Приложение № 1

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО директора образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя (законного представителя)

**Заявление**

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) (подчеркнуть) в \_\_\_\_\_\_\_класс в Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа п. Агириш»

Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная (подчеркнуть)

**Данные о ребенке:**

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата (число, месяц, год) рождения

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

**Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):**

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

Адрес электронной почты:

Контактный телефон:

**Сведения о втором родителе, законном представителе:**

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

Адрес электронной почты:

Контактный телефон:

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;

2. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (свидетельства ребенка о регистрации ребенка по месту пребывания);

3. Документы, представляемые по усмотрению родителей (законных представителей) ребенка (указать какие): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_\_\_ (да, нет).
* Потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико­педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_ (да, нет).
* Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да, нет).
* Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения, указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да, нет).
* Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в образовательной организации ознакомлен(а).

***Подпись родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(подпись) (ФИО)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

***Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(подпись) (ФИО)

Дата подачи заявления

***Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(подпись) (ФИО)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, перечне предоставленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью образовательной организации получил(а).

***Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(подпись) (ФИО)

ФИО работника, ответственного за прием документов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись работника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***