Директору МАОУ СОШ с. Новополеводино

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

проживающ по адресу:

тел.

**з а я в л е н и е.**

Прошу зачислить моего ребенка в класс МАОУ СОШ с. Новополеводино

**Сведения о ребенке:**

* 1. Фамилия
	2. Имя
	3. Отчество (при наличии)
	4. Дата рождения
	5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка:

наименование документа:

серия: номер 1.6.СНИЛС ребенка: 1.7.Изучаемый иностранный язык: 1.8.Адрес регистрации ребенка:

1.9.Адрес места жительства ребенка:

1. **Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего1:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Мать:**Фамилия: Имя: Отчество (при наличии): |  **Отец:**Фамилия: Имя: Отчество (при наличии): |
| Тип документа: серия: номер  | Тип документа: серия: номер  |
| Адрес места жительства родителей (законных представителей):  | Адрес места жительства родителей (законных представителей):  |
| Место работы, должность:  | Место работы, должность:  |
| 1. **Способ информирования**:
	1. почта (с указанием индекса):

эл. почта: * 1. Контактные телефоны:
 | 1. **Способ информирования**:
	1. почта (с указанием индекса):

эл. почта: * 1. Контактные телефоны:
 |

1 ***Если в семье нет одного из родителей, указать (с нами не проживает, в разводе)***

1. **Уполномоченный представитель несовершеннолетнего**

(фамилия, имя, отчество (полностью) опекуна (законного представителя), лица, действующее от имени законного представителя)

**Документ**, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав несовершеннолетнего):

(наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

1. **Документ**, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (заполняют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства):

(наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

1. **Я проинформирован(а)** о том, что учреждение не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от МАОУ СОШ с. Новополеводино .

 (подпись)

1. **Право на первоочередное/преимущественное** предоставление места для ребенка в МАОУ СОШ с. Новополеводино (льгота подтверждается документом):
	1. первоочередное

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

* 1. преимущественное

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Я согласен(а), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы .

(подпись)

1. **Адаптированная образовательная программа** (заполняется при потребности):

Я, руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от « » 20 г. № , даю свое согласие на обучение моего (меня, в случае достижения 18 лет) ребенка по адаптированной образовательной программе

 .

(подпись)

1. **Язык образования:**
2. **Родной язык из числа языков народов Российской Федерации**.

Даю свое согласие на изучение моим ребенком языка в рамках учебных предметов «Родной язык», «Литературное чтение на родном языке», «Родная литература» в объеме, определенным учебным планом, на уровнях начального общего, основного общего и среднего общего образования .

(подпись)

1. **Форма получения образования**

 (очная, очно-заочная, заочная)

 **11. На психолого-медико-педагогическое сопровождение ребенка** согласен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

 **12.На привлечение моего ребенка к труду, не предусмотренному образовательной программой, выполняемому на безвозмездной основе, в соответствии с возрастом и физиологическими особенностями ребенка, медицинскими показаниями** согласен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

С Уставом МАОУ СОШ с. Новополеводино, лицензией на осуществление образовательной деятельности МАОУ СОШ с. Новополеводино, свидетельством о государственной аккредитации МАОУ СОШ с. Новополеводино, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) .

(подпись)

**13.На обработку своих персональных данных и персональных данных** ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен(а) .

(подпись)

**14.Статус семьи:**

(семья многодетная, малоимущая, семья, находящаяся в социально опасном положении, беженцы,

вынужденные переселенцы, ребенок опекаемый, инвалид)

Дата Подпись