Регистрационный № От « » 20 г.

# Директору МКОУ Карымской СОШ Ващенко Н. Ф.

от

ФИО родителя (законного представителя)

паспорт выдан кем проживающей по адресу:

контактный телефон адрес электронной почты

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

# Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество полностью), год рождения

# года рождения, место рождения

проживающего по адресу: , зарегистрированного по адресу: , в класс МКОУ Карымскую СОШ с 20 года Где обучался до поступления в школу (ДОУ, дома и т.п.) **Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

# Мать:

(Фамилия, имя, отчество полностью)

# Адрес места жительства: Адрес места пребывания: Контактный телефон e-mail

Отец :

(Фамилия, имя, отчество полностью)

# Адрес места жительства: Адрес места проживания: Контактный телефон e-mail

Ребёнок (поступающий) нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе да/нет Ребёнок (поступающий) нуждается в создании специальных условий для организации обучения да/нет

**Даю согласие на обучение моего ребенка**

(Фамилия, имя, отчество полностью)

## по адаптированной образовательной программе

указать наименование программы

# на основании заключения

указать орган выдавший заключение, дату и номер

/ /

Подпись Расшифровка подписи

**Даю согласие на прохождение тестирования моего ребенка**

(Фамилия, имя, отчество полностью)

/ /

Подпись Расшифровка подписи

Право на первоочередной/преимущественный приём имею/не имею

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

## обучение на языке и изучение языка и литературного чтения (литературы) на родном языке.

/ /

Подпись Расшифровка подписи

## С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными общеобразовательными программами и другими локальными актами,

регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МКОУ Карымской СОШ ознакомлен(а) / /

Подпись Расшифровка подписи

## На психолого-педагогическое обследование в процессе обучения согласна (ен) / /

Подпись Расшифровка подписи

## На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации согласен(а) / /

Подпись Расшифровка подписи

**согласен (а)** на размещение на официальном сайте МКОУ Карымской СОШ стендах, презентациях, выставках, в печати фотографий и видеосюжетов с участием моего ребёнка в учебных, игровых и режимных моментах во время нахождения детей в школе и на иных мероприятиях, в целях не противоречащих действующему законодательству \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Подпись Расшифровка подписи

К заявлению прилагают следующие документы:

- копию свидетельства о рождении ребенка

- копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или свидетельства о месте регистрации ребенка по месту пребывания на закрепленной территории (при приеме в первый

класс)

* копия документа подтверждающего установление опеки или попечительства
* копия заключения ПМПК (при наличии)
* копии документов, подтверждающих родство заявителя (заявителей) (или законность представления прав ребенка);
* копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, и его законного (законных) представителя (представителей) или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, на территории Российской Федерации (действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешение на временное проживание в целях получения образования, либо визу и (или) миграционную карту, либо иные предусмотренные федеральным законом или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации)
  + копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства
  + копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающим, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, в образовательных организациях иностранного (иностранных) государства (государств) (со 2 по 11 класс) (при наличии)
  + копии документов, удостоверяющих личность ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (для иностранных граждан: паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; для лиц без гражданства: документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства в Российской Федерации, вид на жительство и иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства)

-копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) идентификационного номера налогоплательщика; страхового номера индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) (при наличии), а также СНИЛС ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (при наличии)

* + медицинское заключение об отсутствии у ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федераций федеральным органом исполнительной власти в соответствии с частью 2 статьи 43 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
  + копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии)
* копии других документов (указать)

Контактный телефон: Е-mail:

« » 20 г.

Подпись расшифровка подписи

Решение:

Зачислить в класс

Приказ № от « » 20 года