

Директору (руководителю)

наименование учреждения

(ФИО руководителя)

родителя (законного представителя)  
ребенка/ поступающего (нужное  
подчеркнуть)

ФИО (при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес  
места пребывания:

номер(а) телефона

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (меня) (нужное подчеркнуть)

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего дата рождения ребенка или поступающего

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего:

номер(а) телефона(ов) (при наличии) \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №24»

### Сведения о родителях ребенка:

Мать:

фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (нужное подчеркнуть):

номер(а) \_\_\_\_\_ телефона(ов) \_\_\_\_\_ (при \_\_\_\_\_ наличии) \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (нужное подчеркнуть):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

номер(а) телефона(ов) (при наличии) \_\_\_\_\_

Законные представители:

1. \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (нужное подчеркнуть):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

номер(а) телефона(ов) (при наличии) \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (нужное подчеркнуть):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

номер(а) телефона(ов) (при наличии) \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ имеет право:  
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

- внеочередного предоставления мест в муниципальных общеобразовательных учреждениях;
- первоочередного предоставления мест в муниципальных общеобразовательных учреждениях;
- преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования в муниципальные образовательные учреждения

\_\_\_\_\_ имеет потребность:  
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка - инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Я, родитель (законный представитель) ребенка (по необходимости обучения ребенка по АООП) \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_\_ прилагаю.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) родителя (законного представителя) ребенка

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего, достигшего 18 лет)

достигший возраста восемнадцати лет, даю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_\_ прилагаю.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) родителя (законного представителя) ребенка

**Язык образования** \_\_\_\_\_ (в случае получения образования народном 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 общеобразовательным учреждением возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации).

С Уставом МАОУ «СОШ №24», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) родителя (законного представителя) ребенка

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

даю свое **согласие на обработку персональных данных** в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) родителя (законного представителя) ребенка

При подаче настоящего заявления родителем (законным представителем) ребенка или поступающим представлены следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

- свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя;
- документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при необходимости);
- документ о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке (при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования);

Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей) ребенка или поступающего:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз
4. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз
5. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

по электронной почте \_\_\_\_\_

по телефону \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) родителя (законного представителя) ребенка