

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

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Иностранцы граждане и лица без гражданства при подаче настоящего заявления родителем (законным представителем) ребенка или поступающим представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык следующие документы:

<input type="checkbox"/>	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 <b>законом</b> или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;
<input type="checkbox"/>	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 <b>законом</b> или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства);
<input type="checkbox"/>	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 <b>законом</b> или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства);
<input type="checkbox"/>	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);
<input type="checkbox"/>	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 Федерации федеральным органом исполнительной власти в соответствии с <b>частью 2 статьи 43</b> Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
<input type="checkbox"/>	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, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации
<input type="checkbox"/>	копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства;
<input type="checkbox"/>	копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства в образовательных организациях иностранного (иностраных) государства (государств) (со 2 по 11 класс) (при наличии);
<input type="checkbox"/>	копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии)
<input type="checkbox"/>	документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (дополнительно предъявляются родителем (законным представителем) ребенка, который является иностранным гражданином или лицом без гражданства).

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

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги: по электронной почте или по телефону

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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