Директору МБОУ СШ им. Насырова С.А. с. Филипповка

И.А. Сабирзяновой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя\законного представителя\ (или) поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет )

Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(место жительства или место пребывания родителя\законного представителя\ (или) поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление**

Прошу зачислить моего ребёнка\меня (для поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,

(Ф.И.О)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(место жительства или место пребывания ребёнка или поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

в \_\_\_\_\_\_ класс  МБОУ СШ им. Насырова С.А. с. Филипповка.

Мой ребёнок/я имеет/имею:

* право на внеочередной, первоочередной, преимущественный прием на обучение:

|  |
| --- |
| * в МБОУ СШ им. Насырова С.А. с. Филипповка обучается его (её)\ мой (моя) \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_,   степень родства (брат/сестра) (Ф.И.О. (брата и (или) сестры). |
| * Прожива (ет\ю) на закрепленной за МБОУ СШ им. Насырова С.А. с. Филипповка. |
| * Относится\отношусь к льготной категории детей (ч. 6 ст. 19 Федерального закона от 27.05.1998 № 76-ФЗ; ч. 6 ст. 46 Федерального закона от 07.02.2011 № 3-ФЗ; ч. 2 ст. 56 Федерального закона от 07.02.2011 № 3-ФЗ; ч. 14 ст. 3 Федерального закона от 30.12.2012 № 283-ФЗ). |

* потребность 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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение моего ребенка *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(Ф.И.О)

по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  ФИО родителя/законного представителя |

Даю согласие на обучение

(для поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе);

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  ФИО поступающего |

Прошу организовать для моего ребёнка\ мне обучение на  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке и  изучение родного ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языка, литературного чтения на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке /родной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_литературы.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ СШ им. Насырова С.А. с. Филипповка, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  ФИО родителя/законного представителя\поступающего |

Даю согласие МБОУ СШ им. Насырова С.А. с. Филипповка на обработку моих [персональных данных](https://vip.1obraz.ru/#/document/16/21860/) \и персональных данных моего ребенка *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  ФИО родителя/законного представителя\поступающего |

Предоставлены следующие документы:

* оригинал и копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
* оригинал и копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
* оригинал и копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
* оригинал и копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
* оригинал и копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);
* оригиналы и копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества;
* оригинал и копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
* оригинал и копию аттестата об основном общем образовании;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  ФИО родителя/законного представителя\поступающего |