Директору

**Зачислить в класс**

**Приказ №**

**от «\_\_\_» 202\_\_\_\_г.**

**Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_Амиева Л.А.**

МБОУ «СОШ №2 с.п. Верхний-Наур»

Амиевой Лайле Алхазуровне

(ФИО полностью родителя (законного представителя)

Адрес места жительства и(или) адрес места пребывания заявителя

Контактный телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу Вас принять в класс МБОУ «СОШ №2 с.п. Верхний-Наур» моего сына/ мою дочь.

Сведения о ребенке:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата рождения Число |  |  | Месяц |  |  | Год |  |  |  |  |

Сведения о регистрации ребенка:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Адрес места жительства** | **Адрес места пребывания** |
| Регион/Город |  |  |
| Улица |  |  |
| Дом, кв |  |  |

Сведения о родителях (законных представителях):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Мать | Отец |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отечество |  |  |
| Моб. тел.: |  |  |
| Эл.адрес |  |  |
| Адрес места жительства и (или) места пребывания |
| Регион/Город |  |  |
| Улица |  |  |
| Дом, кв. |  |  |

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема:

|  |  |
| --- | --- |
| Место работы родителя *(указывается основание первоочередного приема (при наличии)* |  - |
| Братья или сестры, которые обучаются в школе, проживающие в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или) места пребывания *(указывается Ф.И.О. брата (сестры), класс)* |  - |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Обучение по адаптированной программе *(Да/нет)* |  |
| Создание специальных условий ( ПМПК, ребенок-инвалид) *(Да/нет)* |  |

Сведения о потребности ребенка:

Согласие родителя (законного представителя):

На обучение по адаптированной программе (в случае необходимости) *(Согласен, поДпись)*

К заявлению прилагаются следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка,  |  |
| 2 | Копия паспорта ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя,  |  |
| 3 | Оригинал аттестата об образовании за 9 класс |  |
| 4 | Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) |  |
| 5 | Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) |  |
| 6 | Оригинал справки с места работы родителя (законного представителя ребенка (при наличии права первоочередного приема на обучение). |  |
| 7 | **Если ребенок, является иностранным гражданином или лицом без гражданства, дополнительно предъявляются:** |  |
| 8 | Копия документа, подтверждающего родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка) |  |
| 9 | Копия документа, подтверждающего право ребенка на пребывание в Российской Федерации. |  |
|  |

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ«Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающегося \_\_\_\_\_\_ класса, изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на период обучения в МБОУ «СОШ № 2 с.п. Верхний-Наур».

Дата « » 202\_\_ г. **/ /**

Подпись Расшифровка подписи

С условиями приема в школу, Уставом и Лицензией МБОУ «СОШ №2 с.п. Верхний-Наур» на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, реализующимися в школе, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

| На обучение по адаптированной программе (в случае необходимости) *(Согласен, подпись)* | - |
| --- | --- |

Дата « » 202\_\_ г. **/ /**

Подпись Расшифровка подписи

Даю согласие МБОУ «СОШ №2 с.п. Верхний-Наур» на обработку моих [персональных данных](https://vip.1obraz.ru/%23/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, как в бумажном, так и в электронном виде в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»

Дата « » 202\_\_ г. **/ /**

Подпись Расшифровка подписи

Согласен(а) на размещение информации о ребенке./обо мне) (

Ф.И.О), фото- и видеоматериалы на официальных интернет- каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы

Дата « » 202\_\_ г. **/ /**

Подпись