Директору МБОУ Дивеев-Усадской СШ

 **(**наименование образовательной организации)

 Ф.И.О.директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. родителя (законного представителя)

 или поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять мою(моего)дочь(сына)(меня)

(ФИО ребёнка, поступающего)

« » 20 года рождения в класс МБОУ Дивеев-Усадской СШ Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или

поступающего

Адрес по прописке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка.

Ф.И.О. отца Фактическое место жительства

Адрес по прописке

ФИО матери

Фактическое место жительства

Адрес по прописке

ФИО законного представителя Адрес по прописке

Адрес(а) электронной почты родителя(ей), (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего(при наличии)

Номер(а) телефона(ов) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего(при наличии)

О наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

О потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка инвалида)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной программе)

Язык образования (в случае получения образования на родном 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)

 Родитель(и) (законный(ые) представитель(и) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, дополнительно предъявляет(ют) документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации.

Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

С Уставом МБОУ Дивеев-Усадской СШ

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

С Лицензией МБОУ Дивеев-Усадской СШ ознакомлен(а)

(подпись) (расшифровка подписи)

Со свидетельством о государственной

аккредитации МБ ОУ Дивеев-Усадской СШ ознакомлен(а)

(подпись) (расшифровка подписи)

С образовательными программами МБОУ Дивеев-Усадской СШ

ознакомлен(а)

(подпись) (расшифровка подписи)

С правилами внутреннего распорядка МБОУ Дивеев-Усадской СШ

ознакомлена

(подпись) (расшифровка подписи)

Со своими правами и обязанностями и правами, и обязанностями своего

ребёнка ознакомлен(а)

(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных

данных своего ребенка

 (подпись) (расшифровка подписи)

 Согласен на прохождение тестирования на знание

 русского языка (подпись)

 (для родителей (законных представителей) ребенка,

 являющегося иностранным гражданином

 или лицом без гражданства) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)

**К заявлению прилагаются документы:**

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
3. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
4. Копия документа 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);
5. Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
6. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
7. Аттестат об основном общем образовании установленного образца (для поступающих в 10,11класс).

Документы передал:

Дата: « » 20 г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Документы принял:

Дата: « » 20 г.

(подпись) (расшифровка подписи)

МП