|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Зачислить в |   |  | класс |  | Директору МОУ СОШ № 14 |
| приказ № |  | от |  | 20 |   | г. |  | Г.М.Алешкиной |
| Директор МОУ СОШ № 14 |  |  |
|  | Г.М.Алешкина |  |  |
| " |   | " |  | 20 |   | г. |  | (Ф.И.О. родителя, законного представителя) |
|  |
|  | ЗАЯВЛЕНИЕ |  |
|  |
| Прошу принять моего ребенка |  |
|  | Ф.И.О. (последнее – при наличии) |
|  | в |  | класс | МОУ СОШ № 14 г. Комсомольска-на-Амуре |
|  |  |
| 1.  | **Сведения о ребенке (поступающего):** |
| 1.1. | Дата рождения: |  |
| 1.2.  | Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка (поступающего) |  |
|  |
| 2.  | **Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях)**: |
| 2.1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка: |
| ● | мать (опекун): |  |
|  |
| Ф.И.О. (последнее при наличии), телефон (при наличии), электронная почта (при наличии), адрес места жительства |
| ● | отец (опекун): |  |
|  |
| Ф.И.О. (последнее при наличии), телефон (при наличии), электронная почта (при наличии), адрес места жительства |
| 3. | Наличие права внеочередного /первоочередного/ преимущественного приема ребенка в МОУ СОШ № 14 |
|  | (нужное подчеркнуть) |
| 4. | Потребность ребенка или поступающего 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: |
|  |
|  |
|  |
|  |  | (да/нет). |  |
| 5. | Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной  |
|  |
|  | программе)) |  |  |
|  |  | подпись заявителя |  |
| 6. | Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной |
|  |
|  | образовательной программе) |  |  |
|  |  | подпись заявителя |  |
| 7. | На основании части 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю: |
|  |
| ● | 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) |  |
|  |  |  |
|  | Я, |  |
|  |  | (Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)) |
|  | С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  |
|  |
|  | деятельности, права и обязанности обучающихся, учреждения ознакомлен(а) |  | (подпись) |  |
|  | Являясь родителем (законным представителем) обучающегося, даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка. |
|  |
|  |  |
|  | " |   | " |  | 20 |  | г. |  |  | / |  |  |
|  | (дата подачи заявления) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О., последнее - при наличии) |  |