|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) | | | | | | |  |