|  |  |
| --- | --- |
| В приказ  Зачислить в \_\_\_\_\_\_\_ класс  Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  Директор МОУ СОШ № 6 г. Буденновска  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Моисеева Н.Е.. | Директору МОУ СОШ № 6  г. Буденновска  Моисеевой Н.Е.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

от «***\_\_\_***» ***\_\_\_\_\_\_\_*** 20***\_\_\_*** года Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_

Электр. рег.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу принять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*дата рождения ребенка адрес фактического проживания ребенка*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс МОУ СОШ № 6 г. Буденновска

Изучал (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ иностранный язык.

при приеме в 1-й класс не заполняется

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись / расшифровка подписи

родителя (законного представителя)

**Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

Мать (законный представитель):

а) фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец (законный представитель):

а) фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о наличии права первоочередного приема:**

□ в случае проживания семьи в микрорайоне Школы

□ ребенок из семьи военнослужащих (по месту жительства семьи);

□ ребенок сотрудников полиции;

□ ребенок сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции,

□ ребенок сотрудников федеральных органов исполнительной власти, указанных в части 14 статьи 3 Федерального закона от 30 декабря 2012 г. № 283-ФЗ

**Сведения о наличии права преимущественного приема:**

В \_\_\_***\_\_\_*** классе МОУ СОШ № 6 г. Буденновска обучаются полнородные и неполнородные брат и (или) сестра поступающего.

Указать фамилию, имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о наличии права внеочередного приема:**

□ ребенок из семьи участников СВО (по месту жительства семьи);

□ ребенок из семьи погибших (умерших) участников СВО (по месту жительства семьи)

**Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий:**

Мой ребенок нуждается / не нуждается *(нужное подчеркнуть)* в обучении по адаптированной образовательной программе.

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации нуждается / не нуждается *(нужное подчеркнуть)*.

Основание:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать вид)*.

(заполняется в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись / расшифровка подписи

родителя (законного представителя)

Прошу организовать обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись / расшифровка подписи

родителя (законного представителя

С Уставом МОУ СОШ №6 г. Буденновска, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись / расшифровка подписи

Родителя (законного представителя

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись / расшифровка подписи

родителя (законного представителя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №6

ГОРОДА БУДЕННОВСКА БУДЕННОВСКОГО РАЙОНА»

**РАСПИСКА**

 Настоящим удостоверяем, что при подаче заявления о приеме в школу

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

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(регистрационный номер заявления о приеме ребенка в школу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) МОУ СОШ № 6 г. Буденновска приняты от родителей (законных представителей) учащегося следующие документы при предъявлении оригинала согласно перечню:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Отметка о наличии (да/нет) |
| 1 | Копия свидетельства о рождении ребенка |  |
| 2  3 | Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или копия документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания ***(при приёме в 1-й класс)*** |  |
|  |
| 4 | Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) (по желанию) |  |
| 5 | Копия документа, подтверждающего родство заявителя (законность представления прав обучающегося) (по необходимости) |  |
| 6 | Копия документа, подтверждающего родство (законность представления прав ребенка) заявителя ***(для детей являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)*** |  |
| 7 | Копия документа, подтверждающего право иностранных граждан или лиц без гражданства на пребывание в Российской Федерации ***(для детей являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)*** |  |
| 8 | Личное дело обучающегося ***(при переходе из другой образовательной организации)*** |  |
| 9 | Аттестат об основном общем образовании ***(для учащихся 10-11 класса)*** |  |

Секретарь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись ФИО