

Директору МБОУ школа №17
А.Н. Басовой

(Фамилия, имя, отчество заявителя)

адрес места жительства: _____
адрес места пребывания: _____
контактный телефон: _____
адрес эл.почты: _____

Заявление № _____
от _____ 20____ года

Прошу зачислить моего ребенка (меня) _____,
(фамилия, имя, отчество ребенка/поступающего)
в 10 класс МБОУ школа №17

(дата, месяц, год рождения ребенка/поступающего)

Профиль обучения _____
Адрес места жительства ребенка: _____,
Адрес места пребывания ребенка: _____,
Второй родитель (законный представитель ребенка): _____

(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства: _____,
Адрес места пребывания: _____.
Контактный телефон: _____ Адрес эл. почты: _____

Уведомляю:

— о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (**нужное подчеркнуть**);

— 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 возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (**нужное подчеркнуть**).

Прошу организовать обучение на родном _____ языке (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) и изучение родного _____ языка (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) и литературы на родном _____ языке, изучение _____ языка (в случае предоставления школой возможности изучения государственного _____ языка республики Российской Федерации).

Ознакомлен (а):

1. С уставом МБОУ школа №17
2. С лицензией на образовательную деятельность МБОУ школа №17
3. Со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ школа №17
4. С образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ школа №17

_____ 20____ года

Личная подпись заявителя

Выражаю согласие на обучение ребенка (меня) по адаптированной образовательной программе

_____ 20____ года

Даю согласие МБОУ школа №17 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ (в соответствии со ст.9 ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных») в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ 20____ года

Личная подпись заявителя

К заявлению прилагаю следующие документы:

Наименование документа	Да /нет
Документы, представленные родителем(ями) (законным(и) представителем(ями)) ребенка или поступающим	
1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего	
2. Копия паспорта ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
3. Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры, обучающихся в МБОУ школа №17	
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
5. Копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории	
6. 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	
7. Копии документов, подтверждающих право первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам	
8. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).	
9. Аттестат об основном общем образовании (при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования)	
10. Личное дело и (или) выписка из электронного журнала о текущей успеваемости обучающегося с предыдущего места обучения (при наличии), поступающего в порядке перевода из другой общеобразовательной организации, в т.ч. в течение учебного года	
Документы, представленные родителем(ями) (законным(и) представителем(ями)) ребенка или поступающим дополнительно по своему усмотрению:	
1. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (с картой прививок; справкой о необходимости предоставления диетического питания)	
2. Копия СНИЛС ребенка/поступающего	
3. Копия СНИЛС родителя (законного представителя) ребенка	
4. Копия паспорта гражданина РФ (для обучающихся в возрасте 14 и старше лет)	
Иные документы:	
1.	
2.	

Расписку о передаче документов получил (а)

_____ 20____ года

Личная подпись заявителя