

Директору МАОУ «СОШ № 16» Рудник Наталье Сергеевне  
родителя (законного представителя) ребенка/ поступающего  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

Заявление.

Прошу принять моего ребенка (меня) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

дата рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_ адрес места жительства и (или) адрес  
места пребывания ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_  
адрес(а) электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_  
номер(а) телефона(ов) \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс МАОУ «СОШ № 16».

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

адрес(а) электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_  
номер(а) телефона(ов) \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

адрес(а) электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_  
номер(а) телефона(ов) \_\_\_\_\_

Законные представители: \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

адрес(а) электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_  
номер(а) телефона(ов) \_\_\_\_\_

имеет право первоочередного предоставления места;  
 имеет право преимущественного приема на обучение по образовательным программам  
начального общего образования, в котором обучаются его полнородные и неполнородные брат (или)  
сестра \_\_\_\_\_;  
фамилия, имя, отчество (при наличии), класс

имеет потребность 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.

Я, родитель (законный представитель) ребенка, \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе  
(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ №\_\_  
прилагаю \_\_\_\_\_ (подпись)

Я \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего

достигший возраста восемнадцати лет, даю свое согласие на обучение по адаптированной  
образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по  
адаптированной образовательной программе).

Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ №\_\_  
прилагаю \_\_\_\_\_ (подпись)

Выбор языка образования, изучаемых родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, государственных языков республик Российской Федерации на обучение по образовательным программам общего образования:

С Уставом МАОУ «СОШ № 16», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен \_\_\_\_\_ (подпись)

Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись)

При подаче настоящего заявления родителем (законным представителем) ребенка или поступающим представлены следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя;
- свидетельство о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в муниципальное общеобразовательное учреждение, в котором обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
- документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при необходимости);
- документ 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);
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке (при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования);
- документ, подтверждающий родство заявителя (ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (дополнительно предъявляются родителем (законным представителем) ребенка, который является иностранным гражданином или лицом без гражданства). Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык;
- СНИЛС ребенка, СНИЛС родителя (законного представителя) (добровольно);
- Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей) ребенка или поступающего:

\_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.

\_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.

\_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги

- по электронной почте
- по телефону

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /