Директору МОУ «СОШ № 4»
О. Ф. Кудрявцевой
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчество заявителя)

 Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление** №\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года

Прошу зачислить моего ребенка (меня) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (фамилия, имя, отчество ребенка/поступающего) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в 10 класс МОУ «СОШ № 4».
(дата, месяц, год рождения ребенка/поступающего)

Профиль обучения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Изучаю иностранный язык: **английский язык**

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).**

На основании ч.6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка (меня) обучение на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке

 **Ознакомлен** (**а**):

1. С уставом МОУ «СОШ № 4»

2. С лицензией на образовательную деятельность МОУ «СОШ № 4»

3. Со свидетельством о государственной аккредитации МОУ «СОШ № 4»

4. С образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ «СОШ № 4»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Личная подпись заявителя

 **Даю согласие МОУ «СОШ № 4»** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в соответствии с 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 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) поступающего** |  |
| **2. Копия документа, удостоверяющего личность ребенка (паспорт)** |  |
| 3. Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры, обучающихся в МОУ «СОШ № 4»  |  |
| 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 (оригинал)** |  |
| 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**  |  |
| Иные документы: |  |
| 1. |  |
| 2. |  |

Расписку о передаче документов получил (а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Личная подпись заявителя