Директору

Муниципального бюджетного

общеобразовательного учреждения

«Средняя общеобразовательная школа № 4»

Ситник Ольге Владимировне

**Ивановой Натальи Александровны** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя (родителя/

законного представителя ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в \_\_**1\_**\_ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 4» для получения начального общего, основного общего, среднего общего образования (нужное подчеркнуть) в очной форме (иная форма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) моего ребенка

\_\_**Иванова Сергея Владимировича** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

дата рождения ребенка (поступающего) «\_\_\_**17**\_\_\_» \_\_\_\_\_\_**июля**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 **15**\_\_\_\_г.

Адрес регистрации ребенка (поступающего) (юридический адрес):

\_**с. Покровское, ул. Ленина, д. 1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания ребенка (поступающего) (фактический адрес):

\_ **с. Покровское, ул. Ленина, д. 1\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

\_\_нет, (либо единородный брат/сестра, либо другое право)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о потребности 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:

\_\_**нет\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе):

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

\_\_\_\_**01.04.2022 г**.\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**Иванова**\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**Н.А. Иванова**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

обучение на \_\_\_**русском**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке из числа языков народов Российской Федерации и изучение родного \_**русского**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка и литературного чтения / литературы на родном \_\_\_**русском**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке из числа языков народов Российской Федерации.

С уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми образовательными программами, календарным учебным графиком и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 4 ознакомлен(а):

\_\_\_\_**01.04.2022 г**.\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**Иванова**\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**Н.А. Иванова**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка)

Согласен(-на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги:

\_\_\_\_**01.04.2022 г**.\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**Иванова**\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**Н.А. Иванова**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка)

Приложения к заявлению:

1. копия паспорта

\_**Ивановой Натальи Александровны**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на\_\_**1**\_ л. в 1 экз.

*(ФИО родителя (законного представителя)*

1. копия свидетельства о рождении

\_**Иванова Сергея Владимировича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на\_\_**1**\_ л. в 1 экз.

*(ФИО ребенка (поступающего)*

1. копия свидетельства о регистрации / справка с места проживания

**\_ Иванова Сергея Владимировича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на\_\_**1**\_ л. в 1 экз..

*(ФИО ребенка (поступающего)*

1. копия медицинского полиса

\_ **Иванова Сергея Владимировича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на\_\_**1**\_ л. в 1 экз. *(ФИО ребенка (поступающего)*

1. копия страхового свидетельства

\_ **Иванова Сергея Владимировича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на\_\_**1**\_ л. в 1 экз.

*(ФИО ребенка (поступающего)*

1. копия страхового свидетельства

\_**Ивановой Натальи Александровны**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на\_\_**1**\_ л. в 1 экз.

*(ФИО родителя (законного представителя)*

1. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* на\_\_**1**\_ л. в 1 экз.

\_\_\_\_**01.04.2022 г**.\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**Иванова**\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**Н.А. Иванова**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка)

Регистрационную форму о приеме заявления на обучение и указанных документов от «\_\_01\_\_» \_ **апреля** \_\_\_20 **22**\_г. № \_\_\_**1**\_\_\_, заверенную подписью должностного лица получил (-а).

Индивидуальный номер заявления о приеме на обучение в указанный класс -\_**1**\_\_.

\_\_\_\_**01.04.2022 г**.\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**Иванова**\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**Н.А. Иванова**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка)

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Отец (законный представитель) \_\_**8(950)5000001**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать (законный представитель) \_\_**8(950)5002302**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_