|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Зачислить в списки \_\_\_\_\_\_\_\_\_классаДиректор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.Н. ИстоминаПриказ № \_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Директору МОБУ СОШ № 57г. Сочи им. Героя Советского Союза Чекменёва Г.А. Истоминой Марине Николаевнеот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(место жительства по паспорту) |

 Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка (меня) на обучение по образовательной программе начального общего, основного общего образования в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_уч. году

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка/поступающего, класс)

Дата рождения ребёнка (поступающего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребёнка (поступающего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места пребывания ребёнка (поступающего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(заполняется в том случае, когда адрес места жительства не совпадает с адресом места пребывания)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения  | Мать (законный представитель) | Отец (законный представитель) |
| Ф.И.О. |  |  |
| Адрес места жительства |  |  |
| Адрес места пребывания |  |  |
| Адрес e-mail |  |  |
| Номер телефона |  |  |

Достоверность сведений подтверждаю(ем)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись, дата |  |  |

Уведомляю о наличии права на первоочередное или преимущественное приема на обучение моего ребенка (меня) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (нужное подчеркнуть/реквизиты подтверждающего документа)

На основании статьи 14 Федерального закона от 20 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка (меня) обучение на русском языке и изучение родного ***русского*** языка и родной ***русской*** литературы / литературного чтения на родном русском языке.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да/нет)

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

 (дата, подпись, Ф.И.О. матери (законного представителя) (дата, подпись, Ф.И.О. отца (законного представителя)

Уведомляю о потребности моего ребенка (меня) на обучение по адаптивной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реквизиты подтверждающего документа)

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

 (дата, подпись, Ф.И.О. матери (законного представителя) (дата, подпись, Ф.И.О. отца (законного представителя)

С уставом МОБУ СОШ № 57 г. Сочи им. Героя Советского Союза Чекменёва Г.А., лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, общеобразовательными программами, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОБУ СОШ № 57 г. Сочи им. Героя Советского Союза Чекменёва Г.А ознакомлена(ы).

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

 (дата, подпись, Ф.И.О. матери (законного представителя) (дата, подпись, Ф.И.О. отца (законного представителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_при оказании муниципальной услуги (Ф.И.О. ребенка/поступающего)

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

 (дата, подпись, Ф.И.О. матери (законного представителя) (дата, подпись, Ф.И.О. отца (законного представителя)

Приложения к заявлению:

1. Копия документа, **удостоверяющего** **личность** **родителя** (законного представителя) ребёнка или поступающего.
2. Копия **свидетельства о рождении ребенка** или документа, подтверждающего родство заявителя.
3. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).
4. Копия документа о **регистрации** **ребенка** или поступающего **по месту жительства** или по **месту** **пребывания** на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребёнка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования).
5. **Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых**) представителя(ей) ребёнка (при наличии права первоочередного приема на обучение).
6. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Родитель(и) (законный(ые) представитель(и) ребёнка, являющегося **иностранным** **гражданином** или лицом без гражданства, **дополнительно** **предъявляет(ют)**:

7. Документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребёнка),

8. Документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации.

*(Все документы представляются на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык).*