

Регистрационный №

Директору МАНОУ СОШ № 20 имени Е.А.
Красильникова МО Кореновский район
Л.А.Антоненко

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

зарегистрированного по адресу:

заявление

Прошу принять моего ребенка (меня) на обучение в _____ класс.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

Дата рождения ребенка или поступающего

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка

Адрес(а) электронной почты родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии)

Номер(а) телефона родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии)

Имеем право на

- ☐ Внеочередной прием (указать основание) _____;
- ☐ Первоочередный прием (указать основание) _____;
- ☐ Преимущественный прием (указать основание) _____

Прошу организовать обучение на _____ языке. (В случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Прошу организовать 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).

Прошу организовать изучение государственного _____ языка республики _____. (В случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации).

Потребность 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **имеем/ не имеем** (нужное подчеркнуть).

Заключение ПМПК (при наличии) и (или) индивидуальную программу реабилитации прилагаю.

Согласен(а) на обучение (моего ребенка) по адаптированной основной общеобразовательной программе _____ (подпись)

Дополнительные сведения:

С уставом ОО ознакомлен(а)	(подпись)
----------------------------	-----------

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)	(подпись)
---	-----------

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а)	(подпись)
--	-----------

С образовательными программами ознакомлен(а)	(подпись)
--	-----------

С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной, права и обязанности обучающихся деятельности ознакомлен(а)	(подпись)
--	-----------

Согласен(а) на обработку персональных данных	(подпись)
--	-----------

К заявлению прилагаю следующие документы:

- ☐ копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или _____ поступающего;
- ☐ копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- ☐ копию свидетельства 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 государственную или муниципальную

образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);

- ☐ *копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);*
- ☐ *копию 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 ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);*
- ☐ *копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества;*
- ☐ *копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);*
- ☐ *аттестат об основном общем образовании (при поступлении в 10, 11 классы);*
- ☐ *документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка) (для иностранных граждан и лиц без гражданства);*
- ☐ *документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства);*
- ☐ _____;
- ☐ _____.

Дата подачи заявления

«_____» _____ 20____ г.

Подпись / расшифровка подписи /

_____/_____/