

\_\_\_\_\_  
ФИО полностью

\_\_\_\_\_  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
сот. тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
эл.почта \_\_\_\_\_

**Заявление № \_\_\_\_\_**

1. Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь ФИО полностью) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

ФИО мама \_\_\_\_\_

адрес проживания, телефон \_\_\_\_\_

ФИО папа \_\_\_\_\_

адрес проживания, телефон \_\_\_\_\_

2. Имею/не имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть):

- дети, проживающие на закрепленной территории;
- дети гражданина, уволенного из полиции по состоянию здоровья либо умершего от таких заболеваний в течение года после оставления службы;
- дети, находящие на иждивении сотрудника полиции;
- дети сотрудника (в том числе умершего или погибшего), имеющего специальные знания и проходящего службу в учреждениях ФСИН, МЧС, органах наркоконтроля, ФТС;
- дети сотрудника, погибшего (умершего) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей
- дети военнослужащих при изменении места службы, дети граждан, проходящих службу по контракту, а также при увольнении со службы по достижении предельного возраста, состоянию здоровья или в связи с оргштатными изменениями – в школы, ближайšie к новому месту службы или месту жительства;
- ребенок, в том числе усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью, имеет право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка, за исключением случаев, предусмотренных частями 5 и 6 статьи 67 Федерального закона
- детям военнослужащих и детям граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, погибших

(умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленным (удочеренным) или находящимся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью, предоставляются во внеочередном порядке места в государственных и муниципальных общеобразовательных и дошкольных образовательных организациях по месту жительства их семей, а также места в летних оздоровительных лагерях.

3. Образовательная программа:

Общеобразовательная программа;

Адаптированная образовательная программа: согласен (на) / не согласен (на)

Создание специальных условий для организации обучения и воспитания с ОВЗ в соответствии с заключением психолого–медико–педагогической комиссии: требуется/ не требуется

Ребенок-инвалид в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: согласен (на) / не согласен (на)

4. Язык образования \_\_\_\_\_ (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке).

5. Изучение родного языка (русского языка как родного языка) из числа языков народов РФ

согласен (на)

не согласен (на)

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом школы, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на сайте МБОУ СОШ №2 <http://школа2саяногорск.рф> ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

На обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка (подопечного) согласен:

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО