# Директору МАОУ СОШ № 2

# Семячковой Ирине Роландовне

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение в МАОУ СОШ № 2

 Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 2 Невьянского городского округа и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке или поступающем:
	1. Фамилия:
	2. Имя:
	3. Отчество (при наличии):
	4. Дата рождения: " " 20 г.
	5. Адрес места жительства и (или) пребывания:
2. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка или поступающего (заявителях):
	1. МАТЬ:
		1. Фамилия:
		2. Имя:
		3. Отчество (при наличии):
		4. Адрес места жительства и (или) пребывания:
		5. Контактный телефон:
		6. Адрес(а) электронной почты:
	2. ОТЕЦ:
		1. Фамилия:
		2. Имя:
		3. Отчество (при наличии):
		4. Адрес места жительства и (или) пребывания:
		5. Контактный телефон:
		6. Адрес(а) электронной почты:

3. Право внеочередного, первоочередного или преимущественного прием в школу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 имеются (не имеются)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Дата подачи заявления: « » 20 г.

(Ф.И.О. заявителя) (подпись)

 В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

заявляю о потребности ребенка или поступающего

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого- медико-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (прилагается)\_\_\_\_\_\_\_.

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе). Даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения, указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

Заявителем предоставлены следующие документы:

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

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

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

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми в МАОУ СОШ № 2 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на официальном интернет-сайте школы, ознакомлен (ознакомлена).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

(дата)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" даю согласие на обучение моего ребенка или поступающего на

 языке (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке); на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): ; на изучение государственного языка республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации): .

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

(дата)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о индивидуальном номере заявления о приеме на обучение в МОУ, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил (получила).

(Ф.И.О. заявителя) (подпись)

Дата: « » 20 г.

Подпись специалиста МАОУ СОШ № 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных" я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия имя отчество (последнее - при наличии)

даю свое согласие на использование и обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребенка или поступающего, указанных в заявлении и прилагаемых документах, МАОУ СОШ № 2, в целях приема на обучение в МАОУ СОШ № 2, а также предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству, на передачу персональных данных в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы, сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение (в том числе размещение в Единой государственной информационной системе социального обеспечения (ЕГИССО)), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

(дата)