Регистрационный
№ _____

Куда: в МБОУ СОШ №18
наименование ОО
Кому: директору Галоян Любови Михайловне
Ф.И.О. должностного лица

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь) _____ _____ в _____ класс МБОУ СОШ №18 с _____ 20____г.

Прошу организовать обучение ребенка на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

1. Сведения о ребенке:

1.1. Дата рождения:_____

1.2. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка:

1.2.1. Наименование документа:_____
(св-во о рождении или паспорт)

1.2.2. Серия:_____ Номер:_____

1.3. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка:_____
_____

2. Сведения о заявителе:

мать	**отец**
Фамилия-	Фамилия-
Имя-	Имя-
Отчество-	Отчество-
Телефон-	телефон-
Адрес места жительства/ пребывания	Адрес места жительства/ пребывания

2.5. Статус заявителя:

2.5.1. родитель:

_____
Отец/Мать (Ф.И.О.)

2.5.2. уполномоченный представитель несовершеннолетнего:

_____

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка):_____
_____

2.6. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации
_____
_____
(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданамиили лицами без гражданства)

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

3.1. Почта (с указанием индекса):_____

3.2. Телефонный звонок (номер телефона):_____

3.3. Электронная почта (E mail):_____

3.4. Я проинформирован(на) о том, что МБОУ СОШ №18 не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от МБОУ СОШ №18.

4. Право на первоочередное /преимущественное предоставление места для ребенка в МБОУ СОШ №18 (льгота, подтверждается документом)

4.1. первоочередное _____

_____

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.2. преимущественное_____

_____

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

5. Образовательная программа:

5.1. общеобразовательная _____

5.2. адаптированная основная общеобразовательная программа _____

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

_____

(наименование психолого- медико-педагогической комиссии)

от «___»_____20___ г. №_____ даю свое согласие на обучения моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

6. Иные сведения и документы:_____

_____

7. С Уставом МБОУ СОШ №18, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(на).

_____ _____/_____/

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ _____/_____/

(дата) (подпись)(Ф.И.О.)

8. Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии ознакомлен(на).

_____ _____/_____/

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ _____/_____/

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

9.Даю согласие _____(да, нет) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____(да, нет) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ _____/_____/

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ _____/_____/

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

10. Дата и время подачи заявления: _____

фиксируется из АИС Е-УСЛУГИ. Образование

Подпись ответственного лица МБОУ СОШ №18 за прием заявлений и документов от граждан _____(_____)