|  |  |
| --- | --- |
| в приказ № \_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  зачислен в \_\_\_\_\_\_\_\_ класс  с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.  Директор МАОУ «СОШ № 110»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.И.Васькова/ | Директору МАОУ «СОШ № 110»  А.И. Васьковой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО родителя (законного представителя) ребенка или поступающего) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_ класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 110»

моего ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать полностью фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

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

Информация о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ей)) ребенка или поступающего:

Мать ребенка или поступающего:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

3. Адрес(а) электронной почты (при наличии)

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) \_\_\_\_\_\_

Отец ребенка или поступающего:

1.Фамилия, имя, отчество (при наличии)

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

3. Адрес(а) электронной почты (при наличии)

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) \_\_\_\_\_\_

Иной законный представитель ребенка или поступающего:

1.Фамилия, имя, отчество (при наличии)

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

3. Адрес(а) электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) \_\_\_\_\_\_

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка или поступающего обучение на русском языке и изучение родного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать какого) языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать каком) языке.

Право на первоочередный или преимущественный прием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при наличии - подчеркнуть какое) (да/нет)

Ребенок или поступающих имеет преимущественное право, так как в \_\_\_\_\_\_ классе МАОУ «СОШ № 110» уже обучается полнородная(ый)/неполнородная(ый) сестра/брат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ребенок или поступающий имеет первоочередное право приема \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дети, указанные в абзаце втором части 6 статьи 19 Федерального закона от 27.05.1998 г. №76-ФЗ «О статусе военнослужащих», по месту жительства их семей; дети, указанные в части 6 статьи 46 Федерального закона от 07.02.2011 г. № 3- ФЗ «О полиции»; дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции; дети, указанные в части 14 статьи 3 Федерального закона от 30.12.2012 г. № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации»; дети медицинских работников государственной системы здравоохранения (Закон Кемеровской области - Кузбасса от 25.05.2021 № 41-ОЗ)

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

(да/нет, указать (при наличии) заключение ПМПК и (или) справки МСЭ)

Родитель(и) (законный(ые) представитель(и) ребенка или поступающего на обучение по адаптированной программе) согласен(ы) *(в случае необходимости обучения ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе)*:

(указать да/нет)

Даю согласие на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 31 мая 2021 г. № 286 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования»:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать да/нет)

## «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г./\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись заявителя) (ФИО заявителя)

Родитель(и) (законный(ые) представители ребенка или поступающего) с Уставом МАОУ «СОШ № 110», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МАОУ «СОШ № 110» ознакомлен(ы):

(указать да/нет)

## «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г./\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись заявителя) (ФИО заявителя)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги в соответствии с действующим законодательством: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать да/нет)

## «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г./\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись заявителя) (ФИО заявителя)

Согласовано со вторым законным представителем (при наличии):

## «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г./\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись) (ФИО второго законного представителя)

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

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

(личная подпись заявителя) (ФИО заявителя)