|  |  |
| --- | --- |
| №\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. *номер и дата регистрации*  *приказ* №\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. *о зачислении гражданина в ОУ* | Директору \_\_*МБОУ «ООШ с.Григорьевка»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Михайловского муниципального округа* *Приморского края*  (наименование учреждения)  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Шилинцевой Марине Валентиновне\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  (фамилия, имя, отчество директора)  от родителя (законного представителя *(нужное подчеркнуть)* |

***МАТЬ:***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8 (\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)* *контактный телефон*

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*адрес регистрации матери:*

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

*адрес места жительства матери:*

***ОТЕЦ*:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8 (\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)* *контактный телефон*

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*адрес регистрации отца:*

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

*адрес места жительства отца:*

***Законный представитель*:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Конт.телефон 8 (\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*адрес регистрации законного представителя:*

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

*адрес места жительства законного представителя:*

З А Я В Л Е Н И Е о приеме на обучение.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в \_\_\_ класс МБОУ ООШ с.Григорьевка Михайловс кого МО ПК по программе начального общего образования (на общих основаниях, имего право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема), (*нужное подчеркнуть,* *указать причину*)

так как \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Справку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прилагаю.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке и изучение родного (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

Уведомляю о потребности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моего ребенка (сына, дочери, опекаемого) в обучении по адаптированной образовательной программе начального общего образования в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ ООШ с.Григорьевка ММО ПК.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО |

Уведомляю о потребности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моего ребенка (сына, дочери, опекаемого) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания:

1. обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии;*(поставте знак)*
2. инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. *(поставте знак)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО |

С положение о порядке приема обучающихся в образовательную организацию, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (правила внутреннего распорядка обучающихся, порядок текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, режим занятий обучающихся), правами и обязанностями обучающихся МБОУ ООШ с.Григорьевка ММО ПК, ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО |

Согласен(на) 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО |

Приложения к заявлению:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Наименование документа*** | | | | ***Кол-во***  ***листов*** | ***Кол-во***  ***экземляров*** | |
| 1 | копия паспорта законного представителя поступающего в школу | | | |  |  | |
| 2 | копия свидетельства о рождении (паспорт) поступающего в школу | | | |  |  | |
| 3 | копия свидетельства (документ, содержащий сведения) о регистрации по месту жительству (месту пребывания) поступающего в школу | | | |  |  | |
| 4 | копия СНИЛС поступающего в школу | | | |  |  | |
| 5 | копия СНИЛС законного представителя поступающего в школу | | | |  |  | |
| 6 | справка с места работы представителя поступающего в школу (при необходимости) | | | |  |  | |
| 7 | копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства в отношении поступающего в школу (при необходимости) | | | |  |  | |
| 8 | копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении поступающего в школу (при необходимости) | | | |  |  | |
| 9 | личное дело поступающего в школу и выписка его текущих отметок по предметам | | | |  |  | |
| 10 | Медицинская карта поступающего в школу | | | |  |  | |
| 11 | Полис ОМС поступающего в школу | | | |  |  | |
| 12 | документ, подтверждающий родство заявителя и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ для иностранных граждан (при необходимости) | | | |  |  | |
| \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО | | |

**РАСПИСКА № \_\_\_\_\_\_**

**О ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТОВ О ПРИЕМЕ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

фамилия, имя, отчество ребенка

**в \_\_\_\_ класс МБОУ ООШ с. Григорьевка Михайловского муниципального округа ПК**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№***  ***п/п*** | ***Наименование документа*** | ***Вид документа*** | ***Отметка о принятии*** |
| 1 | Заявление о приеме № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. | *оригинал* |  |
|  | Паспорт законного представителя поступающего в школу | *копия* |  |
| 2 | Свидетельство о рождении (паспорт) поступающего в школу | *копия* |  |
| 3 | Свидетельство (документ, содержащий сведения) о регистрации по месту жительства (месту пребывания) поступающего в школу | *копия,*  *справка* |  |
| 4 | СНИЛС поступающего в школу | *копия* |  |
| 5 | СНИЛС законного представителя поступающего в школу | *копия* |  |
| 6 | Медицинская карта поступающего в школу | *оригинал* |  |
| 7 | Полис ОМС поступающего в школу | *копия* |  |
| 8 | ИНН поступающего в школу | *копия* |  |
| 9 | Личное дело поступающего в школу и выписка его текущих отметок по предметам (при необходимости) | *оригинал* |  |
| 10 | Справка с места работы представителя, поступающего в школу (при необходимости) | *оригинал* |  |
| 11 | Документ, подтверждающий установление опеки или попечительства в отношении поступающего в школу  (при необходимости) | *копия* |  |
| 12 | Заключение психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении поступающего в школу  (при необходимости) | *копия* |  |
| 13 | Индивидуальная программа реабилитации (при необходимости) | *копия* |  |
| 14 | Документ, подтверждающий родство заявителя и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ для иностранных граждан (при необходимости) | *копия* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность:  - директор школы |  |  | |  | М.В. Шилинцева | |
| - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  202\_\_\_ г. | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |
| М.П. | | |  | |  |