

Иванова Ивана Ивановича

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 10 класс **Иванову Дарью Ивановну**

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего, достигшего возраста 18 лет)

Дата рождения ребенка или поступающего, достигшего возраста 18 лет: «00» июня 2000 г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего, достигшего возраста 18 лет:

если адрес регистрации и места жительства отличается, то указывается оба адреса сначала

регистрации, а потом места жительства

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) поступающего, достигшего возраста 18 лет: _____.

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях) ребенка или поступающего:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): **Иванов Иван Иванович**

контактный телефон: **8900-000-00-00**

e-mail: **Ivanov@yandex.ru**

адрес места жительства и адрес места пребывания:

если адрес регистрации и места жительства отличается, то указывается оба адреса сначала

регистрации, а потом места жительства

2) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) *:

Иванова Светлана Николаевна если нет второго родителя, то ставятся прочерки

контактный телефон: **8900-000-00-00**

e-mail: _____

адрес места жительства и адрес места пребывания:

если адрес регистрации и места жительства отличается, то указывается оба адреса сначала

регистрации, а потом места жительства

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги (выбрать нужный способ):

☐ – по электронной почте;

☐ – по почте;

☐ – по телефону.

Заполняется в случае, если ребенок относится к категории лиц из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе дети-инвалиды.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя либо поступающего, достигшего возраста 18 лет)

☐ заявляю о потребности ребенка

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

☐ о своей потребности

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).

Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста 18 лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста 18 лет, по адаптированной образовательной программе)

Заполняется в случае, если ребенок относится к категории иностранных граждан или лиц без гражданства

Также даю свое согласие на прохождение ребенком тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования (в случае подачи заявления родителем (родителями) или законным представителем (законными представителями) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающим, достигшим возраста 18 лет и являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства).

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

_____ (подпись заявителя)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (дата)

Приложения:

1. Копия паспорта _____ на ____ л. в ____ экз.
(наименование документа)
2. Копия паспорта ребенка _____ на ____ л. в ____ экз.
(наименование документа)
3. Аттестат об основном общем образовании с приложением _____ на ____ л. в ____ экз.
(наименование документа)
4. Личное дело либо заверенная копия личного дела (для поступающих из др. школ) _____ на ____ л. в ____ экз.
(наименование документа)
5. Медицинская карта (для поступающих из др. школ) _____ на ____ л. в ____ экз.
(наименование документа)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в организации, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательной организации, ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

_____ (подпись заявителя)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ **день подачи заявления**

_____ (дата)

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

Иванов Иван Иванович

_____ (фамилия имя отчество (последнее - при наличии) родителя или поступающего, достигшего возраста 18 лет)

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, или поступающего, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

_____ (подпись заявителя)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ **день подачи заявления**

_____ (дата)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка/мое обучение на _____ **русском** _____ 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): **русский** _____.

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

_____ (подпись заявителя)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ **день подачи заявления**

_____ (дата)

*Заполняется при наличии второго родителя (законного представителя).