**Приложение**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Директору МАОУ Омутинская СОШ №1  Казариновой Елене Владимировне  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированной по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о приеме на обучение** | | | | | |
| Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  года рождения, зарегистрированного(ую) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего(ую) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_ класс МАОУ Омутинская СОШ№1 во внеочередном/первоочередном/преимущественном порядке  (нужное подчеркнуть) | | | | | |
|  | | | | | |
| Уведомляю о потребности/отсутствии потребности моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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. Даю согласие на обучение моего ребенка по указанной программе в МАОУ Омутинская СОШ№1. | | | | | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | | |
| 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. | | | | | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | | |
| С уставом образовательного учреждения МАОУ Омутинская СОШ №1 | | ознакомлен «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности МАОУ Омутинская СОШ №1 | | ознакомлен «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Со свидетельством о государственной аккредитации МАОУ Омутинская СОШ №1 | | ознакомлен «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| С образовательными программами МАОУ Омутинская СОШ №1 | | ознакомлен «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| С локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников МАОУ Омутинская СОШ №1 | | ознакомлен «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | | | |
| Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документов, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги. | | | | | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | | |
| Приложения к заявлению: | | | ✓ | лис. | экз. |
| копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего | | |  |  |  |
| копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя; | | |  |  |  |
| копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) | | |  |  |  |
| копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования) | | |  |  |  |
| справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) | | |  |  |  |
| копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) | | |  |  |  |