Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 67 с УИОП

(наименование образовательного учреждения)

от

(фамилия, имя, отчество заявителя (последнее – при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в класс

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

Дата рождения ребенка или поступающего: « » 20 г.

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

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

1. фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):

;

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя)

ребенка или поступающего: ;

адрес места жительства и адрес места пребывания:

;

1. фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)\*:

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя)

ребенка или поступающего: ; адрес места жительства и адрес места пребывания:

.

Прошу информировать о ходе предоставления услуги:

* – по электронной почте;
* – по телефону;
* – по почте.

Внеочередное/первоочередное/преимущественное право на зачисление:

* – имеется;
* – не имеется.

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

Федерации» я, ,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

заявляю о потребности ребенка или поступающего

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

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 восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |

|  |
| --- |
|  |
| (дата) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. | на | л. в | экз. |
|  | (наименование документа) |  |  |  |
|  | 2. | на | л. в | экз. |
|  | (наименование документа) |  |  |  |
|  | 3. | на | л. в | экз. |
|  | (наименование документа) |  |  |  |

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательными программам, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательной организации, ознакомлен (ознакомлена).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |
|  |  |  |
|  |  | (дата) |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ

«О персональных данных» я, ,

(фамилия имя отчество (последнее – при наличии)

даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка / моих персональных данных, 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) |  | (И.О. Фамилия) |
|  |  |  |
|  |  | (дата) |

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2024 № 544-ФЗ «О внесении изменений в статьи 67 и 78 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»» я, родитель (законный представитель) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающий, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства ,

(фамилия имя отчество (последнее – при наличии)

даю согласие на прохождение тестирования моего несовершеннолетнего ребёнка

.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |
|  |  |  |
|  |  | (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 на языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке: .

Даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации (Минпросвещения России) от 31.05.2021 г. № 286.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |
|  |  |  |
|  |  | (дата) |

\*Заполняется при наличии второго родителя (законного представителя).