**Заявление**

**о приеме в общеобразовательное учреждение**

|  |  |
| --- | --- |
| Куда: | Директору МОУ «Средняя общеобразовательная школа №20 г.Йошкар-Олы» |
| Кому: |  |
| Сведения о ребенке | Фамилия: |
| Имя: |
| Отчество (при наличии): |
| Дата рождения |  |
| Адрес регистрации ребенка или поступающего | по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| по месту пребывания (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о документе, подтверждающем адрес регистрации ребенка по месту жительства | Наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Реквизиты: |
| Сведения о документе, подтверждающем адрес регистрации ребенка по месту пребывания (при наличии) | Наименование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Реквизиты:  |
| Сведения об аттестате об основном общем образовании (при приеме для получения среднего образования) | Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место выдачи |
| Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Мать ребенка (иной законный представитель) | Фамилия: |
| Имя: |
| Отчество (при наличии): |
| Адрес регистрации  | по месту жительства: |
| по месту пребывания: |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Отец ребенка (иной законный представитель) | Фамилия: |
| Имя: |
| Отчество (при наличии): |
| Адрес регистрации  | по месту жительства: |
| по месту пребывания: |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема | Наименование документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Реквизиты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Образовательная программа: | Класс | Профиль (при наличии) |
| начального общего образования |  |  |
| основного общего образования |  |  |
| среднего общего образования |  |  |
| Сведения о потребности 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 |  |
| Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) |  |
| Родной язык 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) |  |
| Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) |  |

Настоящим подтверждаю, что:

а) согласен(а) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006  г. № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах,
для проверки достоверности представленной мной информации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

б) согласен(на) в соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании
в Российской Федерации» и на основании рекомендаций (наименование психолого-медико-педагогической комиссии) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

в) ознакомлен(а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о муниципальной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Отметка о приеме заявления**М.П.** | Дата и времяподачи заявления | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись работника общеобразовательного учреждения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |