

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МАОУ СОШ № 2  
им. Трубилина И.Т.

Директор М\_ОУ \_\_ОШ №\_\_\_\_\_  
им. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять мою (моего) дочь (сына)

Фамилия, имя, отчество ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Место жительства и (или) место пребывания ребёнка \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МАОУ СОШ № 2 им. Трубилина И.Т.

Профиль обучения \_\_\_\_\_ (для 10 классов)

**Мать ребёнка:** ФИО \_\_\_\_\_

Место жительства и (или) место пребывания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Отец ребёнка:** ФИО \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

\_\_\_\_\_ на изучение родного языка из числа языков народов Российской  
(согласен (ны) или не согласен)

Федерации, в том числе \_\_\_\_\_ как \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись матери)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Не возражаю против обработки своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ.

\_\_\_\_\_  
(подпись матери)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Информация о потребности ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) и инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

С организацией обучения моего ребёнка по АОП и получением по окончании основного общего образования свидетельства согласна (ен) .

\_\_\_\_\_  
(личная подпись заявителя)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МАОУ СОШ № 2 им. Трубилина И.Т.,

с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(ы).**

\_\_\_\_\_ (подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: \_\_\_\_\_

по почте на указанный адрес проживания \_\_\_\_\_

при личном обращении \_\_\_\_\_

При подаче настоящего заявления предъявлены (отметить):

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
2. Для детей, проживающих на закрепленной территории (при зачислении ребенка в первый класс):
  - 2.1. Копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя,
  - 2.2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории:
  - 3.1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:
  - 4.1. Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка),
  - 4.2. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.
5. Документ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии).
6. Документ 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 в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии).
7. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).
8. Личное дело обучающегося, выданное учреждением, в котором он обучался ранее (при приеме в течение учебного года)
9. Документ государственного образца об основном общем образовании (при приеме на ступень среднего общего образования)
10. Иное

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_ (подпись).

## **Расписка в получении документов о приеме ребенка в МАОУ СОШ № 2 им. Трубилина И.Т.**

1. Регистрационный номер заявления о приеме ребенка в ОУ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (дата)

2. При подаче настоящего заявления предъявлены (отметить):

Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).

Для детей, проживающих на закрепленной территории (при зачислении ребенка в первый класс):

2.1. Копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя,

2.2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.

3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории:

3.1. Копия свидетельства о рождении ребенка.

4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:

4.1. Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка),

4.2. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.

5. Документ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии).

6. Документ о потребности ребенка или поступающего в обучение 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 (при наличии).

6.1. \_\_\_\_\_

6.2. \_\_\_\_\_

6.3. \_\_\_\_\_

7. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

8. Личное дело обучающегося, выданное учреждением, в котором он обучался ранее (при приеме в течение учебного года)

9. Документ государственного образца об основном общем образовании (при приеме на ступень среднего общего образования)

10. Иное

10.1 \_\_\_\_\_

10.2 \_\_\_\_\_

10.3 \_\_\_\_\_

Документы принял \_\_\_\_\_  
(подпись, ФИО должностного лица)

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.