Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Сабинская основная общеобразовательная школа»

**(Ф.И.О. директора)**

(ФИО родителя (законного представителя)

Адрес регистрации по месту жительства:

Адрес места фактического проживания:

телефон:

адрес электронной почты:

Заявление

о приёме в МБОУ «Сабинская ОШ»

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь, опекаемого)

дата и место рождения:

адрес места фактического проживания:

гражданство:

в класс.

Сведения о родителях:

Мать:

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона, (адрес места фактического проживания), гражданство.

Отец:

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона, (адрес места фактического проживания), гражданство.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да /нет):

первоочередного (военнослужащий; сотрудник полиции о сотрудник ОВД, не являющийся сотрудником полиции; сотрудник некоторых федеральных органов исполнительной власти), преимущественного ( дети, проживающие в одной семье, в том числе находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью чьи братья и (или) сёстры обучаются в МБОУ

«Сабинская ООШ», и имеют общее место жительства).

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе (да /нет):

Я, , согласен на обучение моего ребенка

(ФИО заявителя (законного представителя)

по адаптированной образовательной программе.

Я, , являясь иностранным гражданином

(ФИО заявителя (законного представителя)

(кроме гражданства Республики Беларусь) (лицом без гражданства) даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательных программ начального общего, основного общего образования моим ребенком.

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).

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 образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, образовательными программами, а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Сабинская ООШ» ознакомлен (Приложение к заявлению).

Дата

(подпись) (ФИО родителя (законного представителя)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном федеральным законодательством (ст.9 Федерального закона от 27 июля 2006 № 152 - ФЗ «О персональных данных»).

Дата

(подпись)(ФИО родителя (законного представителя)

Способ получения информации от учреждения: в виде бумажного документа при непосредственном личном обращении/направление посредством почтового отправления в адрес заявителя/направление в форме электронного документа на адрес электронной почты (ненужное зачеркнуть).

К заявлению прилагаются следующие копии документов:

|  |  |
| --- | --- |
| копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка  или поступающего |  |
| копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство  заявителя |  |
| копия справки о регистрации ребёнка по месту жительства |  |
| копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры, в  случае, если один из детей (брат или сестра) уже обучается в МБОУ «Сабинская ООШ» |  |
| копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при  необходимости) |  |
| справка с места работы родителя (законного представителя ребенка (при наличии права  внеочередного или первоочередного приема на обучение) |  |
| копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) |  |
| копия документа о прохождении тестирования на знание русского языка, достаточного для  освоения общеобразовательных программ, в случае, если ребенок является иностранным гражданином и лицом без гражданства |  |
| Иные документы: |  |

Заявитель

(ФИО заявителя/представителя заявителя полностью) подпись

Дата 20 \_ .

Специалист: (Ф.И.О. подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_ .