|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить в \_\_\_\_\_ классДиректор \_\_\_\_\_\_\_\_ Л.П.Решетникова  | Директору МАОУ «Викуловская СОШ № 2»Решетниковой Людмиле Петровнеот Смирновой Марии Евгеньевны,зарегистрированной по адресу: Тюменская область, Викуловский район, с. Викулово, ул. К.Маркса, д. 10, кв.12проживающей по адресу: Тюменская область, Викуловский район, с. Викулово, ул. К.Марса, д. 10, кв.12контактный телефон: 8 (950) 9682953адрес электронной почты: smirnova@df.ru |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка Смирнову Светлану Сергеевну в 5-й класс МАОУ «Викуловская СОШ № 2».

**Дата рождения** 06.03.2013, **место рождения** с.Викулово, Викуловский район, Тюменская область, Российская Федерация

**зарегистрированную по адресу**: Тюменская область, Викуловский район, с. Викулово, ул. К.Марса, д. 10, кв.12,

**проживающую по адресу:** Тюменская область, Викуловский район, с. Викулово, ул. К.Марса, д. 10, кв.12,

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка и дата их рождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного права \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имею/ не имею, при наличии указать)

Потребность 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (имеется/не имеется)

 Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись родителя (законного представителя) расшифровка

 Даю согласие на получение образования на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке.

На основании ст.14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего ребенка на **русском** языке как на родном языке из числа языков народов Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись родителя (законного представителя) расшифровка

Ознакомлен (а) c уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Даю согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) лиц, в отношении которых дано согласие)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись родителя (законного представителя) расшифровка

Приложения к заявлению:

* копия паспорта Смирновой Марии Евгеньевны на 5 л. в 1 экз.;
* копия свидетельства о рождении Смирновой Светланы Сергеевны на 1 л. в 1 экз.;
* копия свидетельства о регистрации Смирновой Светланы Сергеевны по местожительству на 1 л. в 1 экз.;
* справка с места работы Смирновой Марии Евгеньевны на 1 л. в 1 экз.;
* копия заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении Смирновой Светланы Сергеевны, на 3 л. в 1 экз.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись родителя (законного представителя) расшифровка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 30.09.2020 | Смирнова | М.Е. Смирнова |

 Регистрационный №\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г.