|  |  |
| --- | --- |
| №\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.номер и дата регистрации заявленияприказ №\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | Директору МБОУ «СОШ №2 им. Г.В.Кравченко» г. ВуктылО.Е.ВоронинойФамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(родителя (законного представителя)*Домашний адрес (место проживания): г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО ребенка)*

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

место жительства (место пребывания) ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_\_ класс по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения. Изучал (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык

 *(очной, очно-заочной, заочной) (при приеме в 3-11 классы)*

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема, т.к. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(основание данного права)*

 Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет).

 На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать изучение родного языка и литературного чтения на родном языке (1-4 классы) / родного языка и родной литературы (5-9 классы) на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке,

Имеется потребность в изучении коми языка как государственного язык Республики Коми \_\_\_\_\_\_\_ (да/нет). Если имеется, то даю согласие на изучение коми языка как государственного

языка Республики Коми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

С Уставом МБОУ «СОШ№2 им. Г.В.Кравченко» г. Вуктыл, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ№2 им. Г.В.Кравченко» г. Вуктыл, образовательными программами, реализуемыми МБОУ «СОШ№2 им. Г.В.Кравченко» г. Вуктыл, и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(подпись)**

Вместе с заявлением мною предоставлены следующие документы (нужное подчеркнуть):

* копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего
* копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя;
* копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
* копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры ( в случае использования права преимущественного приёма на обучение по образовательным программам начального общего образования);
* копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма на обучение.
* Иные документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Расписка-уведомление**

о приеме заявления и документов, необходимых для приема граждан в МБОУ «СОШ №2 им. Г.В. Кравченко» г. Вуктыл

Заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принято «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., зарегистрировано под №\_\_\_\_\_\_\_ в МБОУ «СОШ №2 им. Г.В.Кравченко» г. Вуктыл с приложением следующих документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Отметкада/нет | Наименование документа |
|  |  | Копия паспорта  |
|  |  | Копия свидетельства о рождении ребенка |
|  |  | Документ о регистрации по месту жительства (пребывания) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

(подпись лица, ответственного за прием документов) (расшифровка подписи)