

Регистрационный номер _____

Принять
Директор _____ Т.В. Шанскова

Директору
МОБУ 1-Федоровская ООШ
Т.В. Шансковой

от _____

проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына (мою дочь)

Фамилия имя отчество (при наличии) ребенка

Число, месяц, год рождения _____

Адрес места жительства (регистрации) и (или) адрес места пребывания ребенка

Сведения о родителях:

Фамилия имя отчество (при наличии) родителя (ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
(имею или не имею)

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 _____
(имею или не имею)

Согласие родителя(ей)(законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____
(согласен или не согласен)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273 «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке, изучение _____ языка как родного.

Подпись: _____

Ознакомлены с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МОБУ 1-Федоровская ООШ.

Подпись: _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Подпись: _____

Даю согласие для прохождения тестирования ребенком на знание русского языка, достаточного для освоения образовательных программ.

Подпись: _____

Предоставлены копии документов в личное дело:

1. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего _____
2. Копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя _____
3. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) _____
4. Копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания _____
5. Справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) _____
6. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____
7. Копию документа, подтверждающего право ребенка на пребывание в Российской Федерации _____
8. Копию документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка. _____
9. Копию документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком в образовательных организациях иностранного (иностраных) государства (государств) (со 2 по 11 класс) (при наличии) _____
10. Копию документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) идентификационного номера налогоплательщика _____
11. Копию страхового номера индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) (при наличии), а также СНИЛС ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (при наличии) _____
12. Медицинское заключение об отсутствии у ребенка инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти в соответствии с частью 2 статьи 43 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" _____
12. Копию документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии) _____

Дата подачи заявления

Подпись: _____

« _____ » _____ 202__ год