

Директору АНО «СОШРО»  
И. В. Григорьевой

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать полностью Ф.И.О заявителя (последнее – при наличии) в родительском падеже)

**заявление.**

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в \_\_\_\_\_ класс на \_\_\_\_\_ форму обучения и сообщаю следующие сведения:  
(очную, очно-заочную, заочную) Прибыл из \_\_\_\_\_

**1. Сведения о ребёнке**

- 1.1. Фамилия \_\_\_\_\_
- 1.2. Имя \_\_\_\_\_
- 1.3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
- 1.4. Дата рождения \_\_\_\_\_
- 1.5. Адрес места жительства \_\_\_\_\_
- 1.6. Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

**2. Сведения о родителях (законных представителях) и их контактные данные**

- 2.1. Фамилия \_\_\_\_\_
- 2.2. Имя \_\_\_\_\_
- 2.3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
- 2.4. Адрес места жительства \_\_\_\_\_
- 2.5. Адрес места пребывания \_\_\_\_\_
- 2.6. Номер телефона \_\_\_\_\_
- 2.7. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_
- 2.8. Фамилия \_\_\_\_\_
- 2.9. Имя \_\_\_\_\_
- 2.10. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
- 2.11. Адрес места жительства \_\_\_\_\_
- 2.12. Адрес места пребывания \_\_\_\_\_
- 2.13. Номер телефона \_\_\_\_\_
- 2.14. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

- 3. 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 (указывается при наличии) \_\_\_\_\_ (да/нет).**

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

4. **Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) да/нет (нужное подчеркнуть)**

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись

5. **Номер, дата, и время регистрации заявления** \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_   
подпись

Дата \_\_\_\_\_

С Правила приема в образовательную организацию ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_   
подпись

Дата \_\_\_\_\_

В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования прошу организовать обучение на русском языке, организовать изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации как предмета, в том числе языка как родного (русского), государственного (русского) языка.

\_\_\_\_\_   
подпись

Дата \_\_\_\_\_

(в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14, ч.6 и локальным нормативным актом АНО «СОШРО»– язык образования – русский)

Даю согласие на обработку персональных данных по установленной форме.

\_\_\_\_\_   
подпись

Дата \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю **копии** следующих документов:

- 1) Документ, удостоверяющего личность родителей (законных представителей)
- 2) Свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство
- 3) \_\_\_\_\_ иные документы (на усмотрение заявителя)

К заявлению прилагаю **оригиналы** следующих документов:

- 1) Личное дело обучающегося
- 2) Документы, содержащие информацию об успеваемости обучающегося в текущем учебном году (заверенные печатью исходной организацией и подписью ее руководителя)
- 3) Коллегиальное заключение ПМПК (при необходимости)<sup>3</sup>
- 4) Аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке
- 5) Справка о результатах государственной аттестации
- 6) \_\_\_\_\_ иные документы (на усмотрение заявителя)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись