Директору МАОУ «СОШ №2 г. Немана»

Калининградской области

Павленко Светлане Евгеньевне

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

*Фамилия Имя Отчество (последнее- при наличии) заявителя*

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

*Сведения о документе удостоверяющем личность:*

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

*№, серия, дата выдачи ,кем выдан*

Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-mail (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить в \_\_\_ класс Вашей школы моего сына (дочь)

*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)*

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(число, месяц, год)*

Откуда прибыл(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование дошкольной образовательной организации или домашнее)*

прошу организовать для моего ребенка обучение на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

1.

*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)*

*(адрес проживания)*

*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)*

*(адрес проживания)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Другие сведения: | а) о наличии или отсутствии права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема (да, нет) |  |
| б) о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной про­грамме и создании специальных условий для обучения и воспитания (да, нет) |  |
| в) согласие родителей (законных представителей) на обучение ребенка по адаптированной образовательной про­грамме (согласен, наименование программы или не согласен) |  |

С Уставом МАОУ «СОШ №2 г. Немана», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми образовательными программами учреждения, Постановлением «О закреплении территорий за муниципальными общеобразовательными учреждениями Неманского городского округа» федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования и другими документами, регламентирующими деятельность общеобразовательного учреждения ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152- ФЗ «О персональных данных» С Положением о работе с персональными данными работников и обучающихся МАОУ «СОШ № 2 г. Немана» ознакомлен(а). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

К заявлению прилагаются:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Копия документа, удостоверяющего личность родителя |  |  | 5. | Заключение центральной ПМПК |  |
| 2. | Копия свидетельства о рождении ре­бенка |  |  | 6. |  |  |
| 3. | Копия документа о регистрации по МЖ или пребывании на закрепл. территории |  |  | 7. |  |  |
| 4. | Справка с места работы, подтверждаю­щая право вне(перво)очередного приема |  |  | 8. |  |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)