|  |  |
| --- | --- |
| Регистрация заявления №  « » 202 год | Директору МОУ Глуховской СШ В.Е. Михайлову  от  ФИО родителя (законного представители) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в класс МОУ Глуховской СШ Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка:

Адрес регистрации/проживания ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

**Мать ребенка:**

Адрес регистрации/проживания:

Контактный телефон: e-mail : **Отец ребенка:** Адрес регистрации/проживания:

Контактный телефон: e-mail : Мой ребенок имеет преимущественное, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по образовательной программе основного общего образования, так как (поставить галочку напротив основания):

* в школе обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка;
* относится к детям военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, уволенных с военной службы при достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями;
* относится к детям сотрудников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
* относится к детям сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;
* относится к детям сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, принудительного исполнения, противопожарной службы, таможенных органов: действующих сотрудников, умерших в течение года после увольнения вследствие заболевания или увечья, полученного при прохождении службы; уволенных из-за

заболевания или увечья, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья или заболевания;

* относится к детям прокурора;
* относится к детям судьи;
* относится к детям сотрудника следственного комитета;
* другое основание (указать в соответствии с законодательством РФ).

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе или в создании специальных условий для обучения , (да/нет).Если имеется, то даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе / /

(подпись) (расшифровка)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на

(указать язык обучения)

языке; на получение образования народном языке из числа языков народов Российской Федерации:

(указать язык обучения)

С уставом МОУ Глуховская СШ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми МОУ Глуховская СШ и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

« » 202 г. Подпись родителей

(подпись) (расшифровка)

(подпись) (расшифровка)