

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ № 17  
Соловьевой И.В.

Решение руководителя \_\_\_\_\_

гр. \_\_\_\_\_

приказ № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающей (его) по адресу:

(подпись)

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына/мою дочь \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения

в \_\_\_\_\_ класс вашей школы по образовательной программе начального общего образования с

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Мой сын /дочь:

- имеет/ не имеет право первоочередного приёма, т.к. \_\_\_\_\_

- имеет/не имеет право первоочередного приёма на обучение по программе начального общего образования, так как в \_\_\_\_\_ классе обучается полнородные или неполнородные его брат/сестра

- имеет/не имеет преимущественное право приёма на обучение, т. к. проживает/не проживает на закреплённой территории.

### СВЕДЕНИЯ О РЕБЁНКЕ

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Адрес по прописке \_\_\_\_\_

Откуда прибыл \_\_\_\_\_

(школа, детский сад, переезд из другого города, другое)

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

	Мать, опекун (ненужное зачеркнуть)	Отец, опекун (ненужное зачеркнуть)
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Место работы		
Должность		
Адрес регистрации		
Адрес фактического проживания		
Телефон		
Статус опекуна		

Другие несовершеннолетние дети в семье \_\_\_\_\_

ФИО, год рождения, учебное заведение, класс

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись заявителя)

(фамилия, инициалы заявителя)

С Уставом школы, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, реализуемыми в МБОУ СОШ №17, правилами внутреннего распорядка для учащихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы заявителя)

Не нуждаюсь/нуждаюсь в обучении моего ребёнка по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ПМПК и /или индивидуальной программой реабилитации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы заявителя)

Разрешаю/не разрешаю проводить психологическое, социальное, логопедическое обследование, консультирование, коррекционные и развивающие занятия педагога-психолога, учителя-логопеда, педагога-дефектолога, социального педагога с моим ребёнком.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы заявителя)

Принимаем на себя ответственность за безопасный маршрут движения ребёнка в школу и из школы.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы заявителя)

Даю (даём) свое согласие МБОУ СОШ № 17 на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности наших (моих) персональных данных и персональных данных нашего (моего) ребёнка, сообщаемых нами (мною) в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых нами (мною) к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления учёта детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы общего образования, а также в целях осуществления индивидуального учёта освоения нашим (моим) ребёнком общеобразовательных программ на период до момента отчисления нашего (моего) ребёнка из списочного состава обучающихся.

В случаях нарушения образовательным учреждением наших (моих) прав и законных прав, и законных интересов нашего (моего) ребёнка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении нами (мною) согласие на обработку таких персональных данных может быть нами (мною) отозвано путем подачи в МБОУ СОШ № 17 соответствующих письменных заявлений. В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными, мы (я) будем производить их уточнение путём подачи в МБОУ СОШ № 17 соответствующего письменного заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы заявителя)

Обязуюсь нести материальную ответственность за потерю и порчу школьного имущества библиотечных книг и учебников моим ребёнком.

Обязуюсь своевременно вносить оплату за горячее питание.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы заявителя)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на русском языке; на получение образования на родном русском языке, а также изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы заявителя)

Кроме того, я, \_\_\_\_\_, обязуюсь: обеспечить сыну (дочери) условия для занятий дома; осуществлять систематический контроль посещаемости учебных занятий, а также успеваемости; регулярно посещать родительские собрания.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы заявителя)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приёме ребёнка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за приём документов, и печатью получил(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы заявителя)