**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме на обучение в общеобразовательное учреждение**

|  |
| --- |
| **И. о. директора МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №7 г.Йошкар-Олы****Е.В. Зыковой** |
| Сведения о ребенке | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего | по месту жительства |  |
| по месту пребывания (при наличии) |  |
| Сведения о документе, подтверждающем адрес регистрации ребенка по месту жительства | Наименование |  |
| Реквизиты |  |
| Сведения о документе, подтверждающем адрес регистрации ребенка по месту пребывания (при наличии) | Наименование |  |
| Реквизиты |  |
| Сведения об аттестате об основном общем образовании (при приеме в муниципальную общеобразовательную организацию для ***получения среднего образования)*** | Дата выдачиМесто выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Мать ребенка (иной законный представитель) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Адрес регистрации  | по месту жительства: |  |
| по месту пребывания: |  |
| Место работы, должность |  |
| Контактный телефон: | Стационарный (при наличии): |
| Мобильный: |
| Адрес электронной почты (при наличии): |
| Отец ребенка (иной законный представитель) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Адрес регистрации  | по месту жительства |  |
| по месту пребывания |  |
| Место работы, должность |  |
| Контактный телефон | Стационарный (при наличии): |
| Мобильный: |
| Адрес электронной почты (при наличии): |
| Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема | Наименование документа: |  |
| Реквизиты: |  |
| Образовательная программа: | Класс  | Профиль (при наличии) |
| начального общего образования |  |  |
| основного общего образования |  |  |
| среднего общего образования |  |  |
| Сведения о потребности ребенка или поступающего на обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья |  |
| Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) |  |
| Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) |  |
| Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) |  |

Настоящим подтверждаю, что:

а) согласен(а) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006  г. № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах, для проверки достоверности представленной мной информации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

б) согласен(на) в соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций (наименование психолого-медико-педагогической комиссии) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

в) ознакомлен(а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о муниципальной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Отметка о приеме заявления**М.П.** | Дата и времяподачи заявления | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись работника муниципального общеобразовательного учреждения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |