|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | Директору МБОУ «Унъюганская СОШ №2 им.Альшевского М.И.» Каратаевой О.А.  От | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | ФИО родителей (законных представителей) заполняют оба родителя | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Зарегистрированных по адресу: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Проживающих по адресу: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Контактный телефон: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу зачислить моего ребенка: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | ФИО ребенка | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года рождения, | | | | | | | | | | | | зарегистрированного по адресу: | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | проживающего по адресу: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| в « » класс. | | **ИМЕЮ/НЕ ИМЕЮ** первоочередное преимущественное право на зачисление в школу | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | ненужное зачеркнуть | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Указать причину, подтверждающий документ, устанавливающий преимущественное право на зачисление в школу | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о родителях (законных представителях) ребенка: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Мать ребенка: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ФИО матери | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес проживания: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон | | | |  | | | | | | | | | | | | e-mail: | | | |  | | | | | | | |
| Отец ребенка: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ФИО отца | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес проживания: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон | | | |  | | | | | | | | | | | | e-mail: | | | |  | | | | | | | |
| **ИМЕЕТСЯ / ОТСУТСТВУЕТ** потребность в обучение ребенка по АОП (адаптированная образовательная программа) или в создании специальных условий для обучения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | ненужное зачеркнуть | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Если имеется, то даю согласие на обучение моего ребенка | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | / | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | |  | | | | | | | | | | |
| ФИО ребенка указать язык обучения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| и изучение родного | | |  | | | | языка, | | | | литературного чтения (литературы) на родном | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| О принятом решении прошу проинформировать меня (выбрать способ информирования: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| При личном общении: | | | | |  | | | | По e-mail: | | | |  | | | | По почте на адрес проживания: | | | | | | | | | |  |
| С Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Унъюганская средняя общеобразовательная школа №2 имени Героя Социалистического Труда Альшевского Михаила Ивановича», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с основными образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а), с правилами обработки данных ознакомлен, разрешаю публикацию фото- и видео- изображений моего ребенка в материалах школы при отражении событий, связанных с образовательным и воспитательным процессами. 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». | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г | | | | | | Подпись родителей: | | | | | | | |  | | | | | | | | / | | |  | | |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г | | | | | | Подпись родителей: | | | | | | | |  | | | | | | | | / | | |  | | |

РАСПИСКА

Заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

принято « \_» 20 \_год и присвоен регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Отметка да/нет | Наименование документа |
| 1 |  | Копия свидетельства о рождении ребенка |
| 2 |  | Документ, подтверждающий родство заявителя и ребенка |
| 3 |  | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства |
| 4 |  | Личное дело обучающегося с годовыми отметками, заверенное печатью предыдущего образовательного учреждения (для учащихся 2-11 классов) |
| 5 |  | Выписка о текущих и четвертных отметках, заверенная печатью предыдущего образовательного учреждения (для учащихся 2-11 классов) |
| 6 |  | Копия аттестата об основном общем образовании (для учащихся 10,11 классов) |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |