

Директору МАОУ СОШ № 6
Н.С. Терентьевой
родителя (законного представителя) ребенка/
поступающего (нужное подчеркнуть)

ФИО (при наличии)
адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания:

номер(а) телефона _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (меня) (нужное подчеркнуть)

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего
дата рождения ребенка или поступающего: _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего: _____

номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____

адрес электронной почты _____ в _____ класс МАОУ СОШ № 6.

Сведения о родителях ребенка:

Мать: _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (нужное подчеркнуть):

номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____

адрес электронной почты _____

Отец: _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (нужное подчеркнуть):

номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____

адрес электронной почты _____

Законные представители:

1. _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (нужное подчеркнуть):

номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____

адрес электронной почты _____

2. _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (нужное подчеркнуть):

номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____

адрес электронной почты _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

имеет право:

- внеочередного предоставления мест в муниципальных общеобразовательных учреждениях;
- первоочередного предоставления мест в муниципальных общеобразовательных учреждениях;
- преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования в муниципальных образовательных учреждениях

- _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего
- имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной

Я, родитель (законный представитель) ребенка (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ 20__ № _____ прилагаю.

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

Я, _____
(ФИО поступающего, достигшего 18 лет)

достигший возраста восемнадцати лет, даю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе). Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ 20__ № _____ прилагаю.

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

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 общеобразовательным учреждением возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации).

С уставом МАОУ СОШ № 6, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

Я, _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

При подаче настоящего заявления родителем (законным представителем) ребенка или поступающим представлены следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя;
- свидетельства о рождении полнородных (неполнородных) братьев - сестер ребенка (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при необходимости);
- документ о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);
- справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) пред ставите ля(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке (при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования);
- документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (дополнительно предъявляются родителем (законным представителем) ребенка, который является иностранным гражданином или лицом без гражданства). Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.
- Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей) ребенка или поступающего:

1. _____ на _____ л. в _____ экз

2. _____ на _____ л. в _____ экз

3. _____ на _____ л. в _____ экз

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

- по электронной почте
- по телефону

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 133397933100110045794213742499444592196809849356

Владелец Терентьева Надежда Сергеевна

Действителен с 27.08.2025 по 27.08.2026