

Решение руководителя _____

«__» _____ 20__

(подпись)Директору МОАУ «ФМЛ»
Кандауровой Р.И._____
(Ф.И.О. родителя или законного представителя полностью)

_____ серия _____ № _____

(вид документа)

кем и когда выдан: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить на очную форму обучения в _____ класс МОАУ «ФМЛ» моего ребенка _____

(Ф.И.О. (отчество при наличии) полностью)

Дата рождения ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. матери: _____

Адрес фактического места проживания: _____

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Ф.И.О. отца: _____

Адрес фактического места проживания: _____

Телефон _____

Электронная почта: _____

Прошу организовать для моего ребенка изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

При необходимости указать:

☐ Уведомляю, что мой ребенок имеет право первоочередного приема на обучение в соответствии со статьей 19 Федерального закона от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», статьей 46 Федерального закона от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции»; В соответствии с частью 14 статьи 3 Федерального закона от 30.12.2012 № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты РФ».

☐ Уведомляю, что мой ребенок имеет право внеочередного приема на обучение в соответствии со статьей 24 Федерального закона от 27 мая 1998г №76-ФЗ «О статусе военнослужащих», и детям, указанным в статье 28_1 Федерального закона от 3 июля 2016г №226-ФЗ «О войсках национальной гвардии Российской Федерации», по месту жительства их семей.

☐ Уведомляю, что мой ребенок имеет право преимущественного приема на обучение, т.к. в
МОАУ _____ «ФМЛ» _____ обучается _____ его(её)
брат/сестра _____ проживающий(ая) совместно.
(Фамилия И.О.)

☐ Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

С Уставом МОАУ «ФМЛ», лицензией, свидетельством об аккредитации, образовательными программами, режимом работы и иными локальными актами, регламентирующими деятельность школы, права и обязанности обучающихся и родителей, ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю:

- ☐ копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- ☐ копию свидетельства о рождении ребенка;
- ☐ копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- ☐ копию заключения ПМПК (при необходимости);
- ☐ копию документов, подтверждающие право первоочередного приема на обучение

Иное _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____

☐ **Даю согласие на проведение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ НОО, ООО и СОО образования

** для иностранных граждан и лиц без гражданства (приказ Министерства просвещения РФ № 170 от 14.03.2025 г.)

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

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____

