

Директору муниципального автономного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №4» города Сосновоборска
Пестовой Людмиле Михайловне

(Ф. И. О. родителя (законного представителя))

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №4» города Сосновоборска,
реализующую программу общего образования

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)
или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

в _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон, электронная почта)

Сведения о праве первоочередного приема на обучение в МАОУ СОШ № 4 г. Сосновоборска:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в МАОУ СОШ № 4 г. Сосновоборска: _____

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

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)

Зачислен (а) в _____ класс

МАОУ СОШ № 4 г. Сосновоборска

приказом № _____

от «___» _____ 20___ г.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, правами и обязанностями обучающихся, основными образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Положением о требованиях к одежде обучающихся, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (-а).

Подпись _____ / _____
(расшифровка)

Согласен (-а) на обработку своих персональных данных, и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись _____ / _____
(расшифровка)

Не возражаю против внесения информации обо мне и ребенке в базу данных КИАСУО (Краевая информационная автоматизированная система управления образования), функционирующую в системе регионального образования с использованием программного обеспечения.

Подпись _____ / _____
(расшифровка)

Решение прошу направить:

- ☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- ☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- ☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- ☐ в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____
(расшифровка)

По своему усмотрению сообщаю дополнительную информацию о себе и своей семье

1. Мед. полис ребенка: № _____ кем выдан _____
2. СНИЛС ребенка: _____
3. Всего детей в семье _____ ; количество несовершеннолетних детей в семье _____
4. Где обучался (воспитывался) ребенок до поступления в МАОУ СОШ № 4 г. Сосновоборска _____

Мать:

Образование: _____
Дата рождения _____
Место работы _____
Должность _____
СНИЛС _____

Отец:

Образование: _____
Дата рождения _____
Место работы _____
Должность _____
СНИЛС _____

Приняты от родителей (законных представителей) учащегося следующие документы при предъявлении оригинала согласно перечню:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка или паспорта при наличии;
2. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или копия документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания *(при приеме в 1-й класс)*;
3. Копия документа, удостоверяющего личность родителей (законного представителя);
4. Копия документа, подтверждающего родство заявителя *(в том числе, для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)*;
5. Копия документа, подтверждающего право иностранных граждан или лиц без гражданства на пребывание в Российской Федерации *(для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)*;
6. Личное дело обучающегося *(при переходе из другой образовательной организации)*;
7. Копия СНИЛС учащегося;
8. Копия медицинского страхового полиса учащегося;
9. Медицинская карта учащегося;
10. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);
11. Аттестат об основном общем образовании;
12. _____

Ответственное лицо, принявшее документы _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)