

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

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

Место жительства (адрес регистрации по месту жительства, по месту пребывания): _____

ул. _____, дом _____, кв. _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
 «Средняя общеобразовательная школа №4» города Сосновоборска

Прошу принять в _____ класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения
 «Средняя общеобразовательная школа №4» города Сосновоборска моего ребенка:

 фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

Дата и место рождения: _____

Место жительства (адрес регистрации по месту жительства, по месту пребывания) _____

Мать: _____

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

Адрес места жительства, телефон _____

Отец: _____

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

Адрес места жительства, телефон _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном _____ языке.

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

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)

Зачислен (а) в _____ класс
МАОУ СОШ № 4 г.Сосновоборска
приказом № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

По своему усмотрению сообщая дополнительную информацию о себе и своей семье

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

Мать:

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

Отец:

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

Дата «____» _____ 202__ г.

Подпись _____ / _____
(расшифровка)

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 приёме 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.)