|  |  |
| --- | --- |
|  « » 20 г.номер и дата регистрации заявленияприказ № \_ « » 20\_ г.о зачислении гражданина в образовательное учреждение | Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения«Шевелёвская средняя общеобразовательная школа» С.Н. Алексеевой.Родителя (законного представителя)Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить вкласс МБОУ «Шевелёвская средняя общеобразовательная школа» моего ребенка

Фамилия, имя, отчество ребенка

Дата рождения ребенка: «» 20г.

Адрес регистрации ребенка (поступающего):

Адрес ребенка (адрес места жительства; адрес места пребывания) *(нужное подчеркнуть*):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Сведения о родителях (законных представителях): Мать ребенка:***

1. ФИО
2. Адрес места жительства (места пребывания)
3. Контактный телефон
4. E-mail:

***Отец ребенка:***

1. ФИО
2. Адрес места жительства (места пребывания)
3. Контактный телефон
4. E-mail:

***Иной законный представитель ребенка:***

1. ФИО
2. Адрес места жительства (места пребывания)
3. Контактный телефон
4. E-mail:

Наличие права преимущественного приема (да/нет)

(Ф.И.О. братьев и (или) сестер при наличии преимущественного права)

Основания для первоочередного приёма *(отметить нужное при наличии права первоочередного приёма)*:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_ | дети, указанные в абзаце втором ч. 6 ст.19 Федерального закона от 27.05.1998г. № 76-ФЗ "О статусе военнослужащих" |
| \_\_\_ | дети, указанные в ч. 6 ст. 46 Федерального закона от 7.02.2011г. № 3-ФЗ "О полиции" |
| \_\_\_ | дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции |

Уведомляю о потребности моего ребенка,

,

в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением
психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) от «»20года.

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании
специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося с ОВЗ *(нужное подчеркнуть ИЛИ прописать* ***нуждается или не нуждается***):

* использование специальных образовательных программ, методов обучения;
* использование специальных учебников, учебных пособий, технических средств;
* предоставление услуг ассистента/тьютера;
* проведение индивидуальных и групповых коррекционных занятий;
* обеспечение доступа в здание образовательной организации;
* использование дистанционных образовательных технологий

Инвалид (ребенок-инвалид) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации (ИПРА) *(****нуждается или не нуждается):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**- рекомендации по условиям организации обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**- психологическая помощь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**- профессиональная ориентация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**- физкультурно - оздоровительные мероприятия, занятия спортом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

 Согласие родителей (законных представителей) или поступающего (достигшего возраста восемнадцати лет) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / /

(число) (подпись, расшифровка)

 На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на получение образования на государственном языке Российской Федерации (русский язык) и выбираю для изучения в качестве родного языка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / /

(число) (подпись, расшифровка)

 С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

 / /

(число) (подпись, расшифровка)

Согласен (на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

,

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах.

 / /

(число) (подпись, расшифровка)

**МБОУ «Шевелёвская средняя общеобразовательная школа»**

**РАСПИСКА О ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТОВ**

Настоящим удостоверяем, что при подаче заявления о приеме обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество ребенка)

регистрационный номер заявления о приеме ребенка в МБОУ «Шевелевская средняя общеобразовательная школа» от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. приняты от родителей (законных представителей) обучающегося следующие документы и копии документов при предъявлении оригинала согласно перечню:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Отметка о наличии (да/нет) |
| 1 | Копия свидетельства о рождении ребенка или копия документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка) |   |
| 2 | Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или копия документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, дополнительно для  проживающих на закрепленной территории |   |
| 3 | Копия документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, в том числе военнослужащих, а так же документы, удостоверяющие личность иностранного гражданина, лица без гражданства, включая вид на жительство и удостоверение беженца |   |
| 4 | Копия документа, подтверждающего право иностранных граждан или лиц без гражданства  на пребывание в Российской Федерации *(для детей являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)* |   |
| 5 | Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (*для детей поступающих в организацию дополнительного образования*) |   |
| 6 | Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (*при приеме детей с ограниченными возможностями здоровья, принимающиеся на обучение по адаптированной образовательной программе*) |   |
| 7 | Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА) (ребенок- инвалид). |  |
| 8 | Личное дело обучающегося *(при переходе из другой образовательной организации)* |   |
| 9 | Документ, содержащий информацию об успеваемости обучающегося в текущем учебном году (выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации) |   |
| 10 | Аттестат об основном общем образовании *(для зачисления учащихся в 10-11 класс)* |  |
|  |  |  |

При подаче заявления приняты следующие дополнительные документы по усмотрению родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 **подпись должностного лица, расшифровка подписи**

 **ответственного за приём документов**

**«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. М.П.**

 **дата выдачи расписки**