Приложение 3. Заявление о приеме в образовательную организацию

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |
| (наименование должности руководителя органа, организации) | |
| (Ф.И.О. руководителя) | |
| (Ф.И.О. родителя, законного  представителя/совершеннолетнего  поступающего) | |
|  | |
| (номер телефона) | |
| (адрес электронной почты поступающего/родителя, законного представителя) | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о приеме в образовательную организацию  Прошу принять меня/моего ребенка  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. ребенка/поступающего <\*>)  на обучение в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование образовательной организации)  с "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.  Наличие права на внеочередной, первоочередной или преимущественный прием в образовательное учреждение  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Потребность ребенка или поступающего 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ДА/НЕТ)  Даю согласие на обучение меня/моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе). | | | | | |
| "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. | |  | | |  |
|  | | (Ф.И.О.) | | | (подпись) |
|  | | | | | |
| Дата рождения ребенка/поступающего <\*>…………………………………………………………..… | | | | | |
| Место рождения ребенка/поступающего <\*>………………………………………………………….....\_\_  \_\_.......................................................................................................................................................................  Адрес места жительства и (или) пребывания ребенка/поступающего <\*>  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  Свидетельство о рождении (паспорт - по достижении 14-летнего возраста): серия……………………..  №………………….., выданное (выданный)…………………………………………………………………  ……………………………………………………………………… «…….» …………………….20…… г.  Контактный телефон поступающего <\*>……………………………………………………………………  Адрес электронной почты (при наличии) ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  Сведения о родителях (законных представителях):  Ф.И.О. <\*>……………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………….  Адрес места жительства и (или) пребывания <\*>…………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………….  Контактный телефон <\*> ………………………………………………………………………………………  Адрес электронной почты (при наличии) ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  Прошу проинформировать меня о приеме (отказе в приеме) в образовательную организацию (выбрать способ информирования, в том числе в электронной форме): | | | | | |
| Приложение: | |  | | |  |
| 1. | | на | | | л. в экз. |
| 2. | | на | | | л. в экз. |
| 3. | | на | | | л. в экз. |
| С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной | | | | | |
| деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, | | | | | |
| образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление | | | | | |
| образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(-а). | | | | | |
|  | | | | | |
| Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. | | | | | |
| " …." …………..20…… г. | |  | | |  |
|  | | (Ф.И.О.) | | | (подпись) |
|  | | | | | |
| Подтверждаю согласие на обработку, то есть сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных/персональных данных меня и ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту жительства (пребывания), серия, номер, дата и место выдачи паспорта, СНИЛС, в целях получения муниципальной услуги "Прием на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования". | | | | | |
| "….. " ………….20……. г. | | |  | |  |
|  | | | (Ф.И.О.) | | (подпись) |
| <\*> Сведения, обязательные для заполнения. | | | | | |
|  | | | | | |