Приложение 3. Заявление о приеме в образовательную организацию

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (наименование должности руководителя органа, организации) |
| (Ф.И.О. руководителя) |
| (Ф.И.О. родителя, законногопредставителя/совершеннолетнегопоступающего) |
|  |
| (номер телефона) |
| (адрес электронной почты поступающего/родителя, законного представителя) |
| ЗАЯВЛЕНИЕо приеме в образовательную организациюПрошу 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. |
|  |