

Директору МБОУ «Северная СОШ № 2» Фролову С.Н.  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка в \_\_\_ класс МБОУ «Северная СОШ №2» на очную форму обучения с получением образования на русском языке и сообщаю следующие сведения:

### 1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_  
1.2. Имя: \_\_\_\_\_  
1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_  
1.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о родителях (законных представителях)

- 2.1. Родитель (законный представитель): \_\_\_\_\_  
2.1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_  
2.1.2. Имя: \_\_\_\_\_  
2.1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
2.1.4. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
2.1.5. Контактные телефоны родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_  
2.1.6. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

- 2.2. Родитель (законный представитель): \_\_\_\_\_  
2.2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_  
2.2.2. Имя: \_\_\_\_\_  
2.2.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
2.2.4. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
2.2.5. Контактные телефоны родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_  
2.2.6. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Сообщаю что:

- Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;

относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

- у ребенка *имеется/ не имеется* (нужное подчеркнуть) потребность 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.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, локальными актами МБОУ «Северная СОШ № 2», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Название документа	при наличии поставить V
1.	<i>Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка</i>	
2.	<i>Копия СНИЛС родителя (законного представителя) ребенка</i>	
3.	<i>Копия свидетельства о рождении или документа, подтверждающего родство заявителя;</i>	
4.	<i>Копия СНИЛС обучающегося</i>	
5.	<i>Копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства</i>	
6.	<i>Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)</i>	
7.	<i>Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)</i>	
8.	<i>Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)</i>	
9.		

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)