

Регистрационный номер № \_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МБОУ СОШ № 4  
имени А.В.Суворова  
Пугачева Е.В.  
родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ №4 имени А.В.Суворова  
Фамилия ребенка \_\_\_\_\_  
Имя ребенка \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии)  
ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
Адрес места регистрации  
ребенка \_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания  
ребенка \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

мать, отец, опекун (нужное подчеркнуть)	мать, отец, опекун (нужное подчеркнуть)
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество (при наличии)	Отчество (при наличии)
Адрес места регистрации _____ _____	Адрес места регистрации _____ _____
Адрес места пребывания _____	Адрес места пребывания _____
Номер телефона:	Номер телефона:
Адрес электронной почты (при наличии)	Адрес электронной почты (при наличии)

#### Наличие права приема:

**внеочередное**  
**первоочередное**  
**преимущественное**

Наличие потребности ребенка 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 (ПМПК) \_\_\_\_\_ (да/нет)

- ребенка-инвалида (инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_ (да/нет).

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу:

организовать для моего ребенка обучение на русском языке;

#### Ознакомлен(ы):

с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Даю (даём) согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (мать)  
(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (отец)  
(подпись) (расшифровка)

## Приложения к заявлению:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: **есть**\_\_\_\_, **нет**\_\_\_\_\_
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя: **есть**\_\_\_\_, **нет**\_\_\_\_\_
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости): **есть**\_\_\_\_, **нет**\_\_\_\_\_
- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования): **есть**\_\_\_\_, **нет**\_\_\_\_\_
- справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение): **есть**\_\_\_\_, **нет**\_\_\_\_\_
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии): **есть**\_\_\_\_, **нет**\_\_\_\_\_
- полис\_\_\_\_,
- снимок ребенка\_\_\_\_\_;
- медицинская карта ребенка\_\_\_\_\_;
- фото ребенка <sup>3</sup>/<sub>4</sub>\_\_\_\_\_.

## Согласие на размещение в АУИС «Сетевой Город, Образование»

Я, \_\_\_\_\_  
разрешаю разместить в АУИС «Сетевой Город. Образование» данные моего ребёнка:

1. Ф.И.О.(ребенка)\_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Пол \_\_\_\_\_
4. Место жительства \_\_\_\_\_
5. Родители ФИО \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
6. Мобильный телефон \_\_\_\_\_
7. Иностраннй язык английский

разрешаю разместить мои данные (родитель, законный представитель) в АУИС «Сетевой Город. Образование»:

1. Ф.И.О.(родителя)\_\_\_\_\_
2. Пол \_\_\_\_\_
3. Дата рождения \_\_\_\_\_
4. Место жительства \_\_\_\_\_
5. Степень родства (с ребёнком) \_\_\_\_\_
6. Мобильный телефон \_\_\_\_\_
7. Место работы \_\_\_\_\_
8. Количество детей в семье \_\_\_\_\_
9. Помощь школе частично (родительский комитет)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 2023 года ( \_\_\_\_\_ ) подпись