(Образец)

Директору МОУ «Долоцкая школа»

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу зачислить моего ребенка или поступающего

*(фамилия,имя,отчество (последнее-приналичии))*

*Дата рождения ребёнка или поступающего*

*Адрес местожительства и(или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего*

в число обучающихся класса для получения начального общего, основного общего образования *(нужное подчеркнуть)*

**Сведения о родителях (законных представителях).**

**Родитель (законный представитель):**

*(фамилия,имя,отчество (последнее-приналичии))*

Адрес места жительства и (или адрес места пребывания родителя(законного представителя)

Адрес(а)электронной почты, номер(а)телефона(ов)(при наличии)

**Родитель (законный представитель):**

*(фамилия,имя,отчество(последнее- приналичии))*

Адрес места жительства и (или адрес места пребывания родителя(законного представителя)

Адрес(а)электронной почты, номер(а)телефона(ов)(при наличии)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

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

Согласие родителя(ей)(законного(ых)представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

Прошу организовать для моего ребёнка получение образования на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке и изучение родного русского языка из числа языков народов РФ.

Согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы начального общего, основного общего образования.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются документы в соответствии с перечнем, указанным в пункте 26.1 Порядка, утвержденного приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458.

*Дата подачи заявления подпись расшифровка подписи*

Подтверждаю, что ознакомлен(а): с документами устанавливающими порядок обработки персональных данных, с Уставом МОУ «Долоцкая школа», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, мои права и обязанности.

*Дата подачи заявления подпись расшифровка подписи*

Даю согласие МОУ «Долоцкая школа» на обработку персональных данных:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Персональные данные в отношении которых дается согласие** | **Нужное отметить знаком"V"** | **Подпись родителей (законных представителей) или**  **поступающего** |
| моих персональных данных (дается лицом (лицами), указанным(и) в представленных документах) |  |  |
| Персональных данных моего ребенка(детей), опекаемого (дается  законным представителем ребенка) |  |  |

*Дата подачи заявления подпись расшифровка подписи*