

Регистрация заявления № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
Принять в МОУ «СОШ№3 г. Ершова»  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Директор МОУ «СОШ№3 г. Ершова»

Директору МОУ «СОШ№3  
г. Ершова Саратовской области»  
Широковой А.В.

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

**заявление.**

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс

1. ФИО (полностью) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Домашний адрес (фактический) \_\_\_\_\_  
Домашний адрес (по прописке) \_\_\_\_\_
4. Какой иностранный язык изучал(а) \_\_\_\_\_
5. Какое образовательное учреждение посещал(а) до поступления в МОУ «СОШ№3» \_\_\_\_\_

Сведения о родителях /законных представителях/		
	мать	отец
фамилия		
имя		
отчество		
образование		
место работы		
должность		
телефон мобильный		
телефон служебный		
адрес эл. почты		
общее число членов семьи		
статус семьи		
право на внеочередной прием		

-Потребность ребенка или поступающего в обучении по АОП и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации *не имеется/ имеется*

-Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по АОП (в случае необходимости) \_\_\_\_\_

-Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по АОП (в случае необходимости) \_\_\_\_\_

-Язык образования \_\_\_\_\_

-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) \_\_\_\_\_

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) ;  
даю согласие на обработку персональных данных и персональных данных ребёнка;  
даю/ не даю/ согласие на психолого - педагогическое сопровождение образовательного процесса (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

**К заявлению прилагаю: (нужное подчеркнуть)**

1. Личное дело обучающегося
2. Копию свидетельства о рождении обучающегося (паспорта)
3. Аттестат обучающегося
4. 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 или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
5. Копия паспорта заявителя
6. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства.
7. Справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
8. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Форма обучения (нужное подчеркнуть): очная, очно - заочная, заочная

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_