

Директору МАОУ
«СОШ № 14 г. Челябинска»
Королевой Т.А.

ФИО родителя (законного
представителя)

Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в ____ класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребёнке (поступающем)

- 1.1. Фамилия: _____
1.2. Имя: _____
1.3. Отчество (при наличии): _____
1.4. Дата рождения: _____
1.5. Адрес места жительства: _____
1.6. Адрес места пребывания (для иностр. граждан): _____
1.7. Номер телефона поступающего (при наличии): _____
1.8. Адрес электронной почты поступающего (при наличии): _____

2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

- 2.1. Фамилия: _____
2.2. Имя: _____
2.3. Отчество (при наличии): _____
2.4. Адрес места жительства: _____
2.5. Адрес места пребывания (для иностр. граждан): _____

- 2.6. Номер телефона (при наличии): _____
2.7. Адрес электронной почты (при наличии): _____
2.8. Фамилия: _____
2.9. Имя: _____
2.10. Отчество (при наличии): _____
2.11. Адрес места жительства: _____
2.12. Адрес места пребывания (для иностр. граждан): _____

- 2.13. Номер телефона (при наличии): _____
2.14. Адрес электронной почты (при наличии): _____

3. Право приема в общеобразовательную организацию во внеочередном, первоочередном _____ порядке (указывается при наличии) _____ (наименование льготы)

4. Наличие преимущественного права на зачисление (указывается при наличии) _____ (да/нет)
(имеют право преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации (указывается при наличии) _____

5. Параметры обучения:

5.1. В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего образования прошу использовать *русский язык образования*: (в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14, ч.6 и локальным нормативным актом образовательной организации) Подпись _____

5.2. Выбираю 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) Подпись _____

6. 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 (указывается при наличии) _____ (да/нет) Подпись _____

7. Согласие родителя(ей), законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____ (да/нет) Подпись _____

8. Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения ООП НОО, ООП ООО, ООП СОО. К заявлению прилагаются документы в соответствии с перечнем, указанным в пункте 26.1 Порядка, утвержденного приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458.

9. Индивидуальный номер заявления _____ «__» _____ 20__ г.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): Подпись _____

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен(а): Подпись _____

Выражаю свое согласие на обработку персональных данных.

Подпись родителя (законного представителя) _____

Подпись поступающего (для учащихся, поступающих в 10 класс или достигших возраста восемнадцати лет) _____

Дата _____ Подпись _____