

**Приложение № 1 к Правилам**  
**Примерная форма**

Решение руководителя:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_  
(подпись)

Директору МОУ СШ №10  
города Волжска Республики Марий Эл

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. директора  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа)  
\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в \_\_\_\_ класс МОУ СШ №10 города Волжска Республики Марий Эл ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

1. Дата рождения ребенка: " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
2. Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_
3. Свидетельство о рождении ребенка (паспорт - по достижении 14-летнего возраста):  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
4. Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_
5. Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_
6. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:  
Ф.И.О. (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
7. Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема – **имеется/не имеется.**  
Основания \_\_\_\_\_;
8. Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе - **потребность имеется/ не имеется** 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 – **потребность имеется/ не имеется;**
9. Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_;

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

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 ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», уведомляю о выборе для моего ребенка языка образования - \_\_\_\_\_, изучаемого родного (\_\_\_\_\_)

языка в объеме, определенном учебным планом, на уровне \_\_\_\_\_ общего образования;

(начального, основного)

изучаемого государственного (марийского (горного / лугового) языка) Республики Марий Эл в объеме, определенном учебным планом на уровне \_\_\_\_\_ общего образования.

(начального, основного)

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)