

Регистрационный

№ \_\_\_\_\_

Куда: в МБОУ СОШ № 9

наименование ОО

Кому: директору Ковтун Григорию Ивановичу  
Ф.И.О. должностного лица

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь)(меня) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс  
профиля \_\_\_\_\_

направленности МБОУ СОШ № 9 с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Прошу организовать обучение ребенка (мне) на \_\_\_\_\_  
языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на  
родном \_\_\_\_\_ языке.

### 1. Сведения о ребенке:

1.1. Дата рождения: \_\_\_\_\_

1.2. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка:

1.2.1. Наименование документа: \_\_\_\_\_

1.2.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

1.3. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о заявителе:

мать	отец
Фамилия-	Фамилия-
Имя-	Имя-
Отчество-	Отчество-
Телефон-	телефон-
Адрес места жительства/ пребывания	Адрес места жительства/ пребывания

2.5. Статус заявителя:

2.5.1. родитель(Отец/Мать): \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

2.5.2. уполномоченный представитель несовершеннолетнего:

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя  
Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав  
ребенка): \_\_\_\_\_

2.6. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

3.1. Почта (с указанием индекса): \_\_\_\_\_

3.2. Телефонный звонок (номер телефона): \_\_\_\_\_

3.3. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

3.4. Я проинформирован(на) о том, что МБОУ СОШ № 9 не несет ответственности за  
неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об

изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от МБОУ СОШ № 9.

4. Право на внеочередное, первоочередное /преимущественное предоставление места для ребенка в МБОУ СОШ № 9 (льгота, подтверждается документом)

4.1. внеочередное \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.2. первоочередное \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.3. преимущественное \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

5. Образовательная программа:

5.1. общеобразовательная (да/нет) \_\_\_\_\_

5.2. адаптированная основная общеобразовательная программа (да/нет) \_\_\_\_\_

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

\_\_\_\_\_ (наименование психолого- медико-педагогической комиссии)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ даю свое согласие на обучения моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

6. Иные сведения и документы: \_\_\_\_\_

7. С Уставом МБОУ СОШ № 9, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(на).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Мать)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Отец)

8. Даю согласие \_\_\_\_\_ (да, нет) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ (да, нет) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Мать)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Отец)

11. Дата и время подачи заявления: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фиксируется из АИС Е-УСЛУГИ. Образование

Подпись ответственного лица МБОУ СОШ № 9

за прием заявлений и документов от граждан \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)