|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № запроса | | |  | | | |  | МОУ «Начальная школа-детский сад №1» | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги | | | | | | | |
| **Данные заявителя** | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | | |
| Имя | | |  | | | | | | | | | | |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | |  | | | | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность заявителя** | | | | | | | | | | | | | |
| Вид |  | | | | | | | | | | | | |
| Серия |  | | | | Номер | | |  | | | | |
| Выдан |  | | | | | | | | | Дата выдачи | |  | |
| **Адрес регистрации заявителя** | | | | | | | | | | | | | |
| Индекс |  | | | | Регион | | | | |  | | | |
| Район |  | | | | Населенный пункт | | | | |  | | | |
| Улица |  | | | | | | | | | | | | |
| Дом |  | | | | Корпус | | |  | Квартира | |  | |
| **Адрес места жительства заявителя** | | | | | | | | | | | | | |
| Индекс |  | | | | Регион | | | | |  | | | |
| Район |  | | | | Населенный пункт | | | | |  | | | |
| Улица |  | | | | | | | | | | | | |
| Дом |  | | | | Корпус | | |  | Квартира | |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |  | |
| **Контактные данные** | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

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

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

*(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)*

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс МОУ «Начальной школы-детского сада №1»

по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форме обучения.

*(очная, очно-заочная, заочная, в соответствии с Уставом)*

Окончил(а)\_\_\_\_классов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(наименование образовательной организации)*

Изучал(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_язык.

*(при приеме в 1-й класс не заполняется)*

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

о потребности 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

С Уставом МОУ «НШДС №1», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)*

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Представлены следующие документы** | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| Место получения результата предоставления услуги | | | | | |  | | | | | | |
| Способ получения результата | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Данные представителя (уполномоченного лица)** | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | |
| Имя | | |  | | | | | | | | | |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | |  | | | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного лица)** | | | | | | | | | | | | |
| Вид | |  | | | | | | | | | | |
| Серия | |  | | | | | Номер | | |  | | |
| Выдан | |  | | | | | | | | | Дата выдачи |  |
| **Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)** | | | | | | | | | | | | |
| Индекс | |  | | | | | Регион | | | |  | |
| Район | |  | | | | | Населенный пункт | | | |  | |
| Улица | |  | | | | | | | | | | |
| Дом | |  | | | | | Корпус | | |  | Квартира |  |
| **Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)** | | | | | | | | | | | | |
| Индекс | |  | | | | | Регион | | | |  | |
| Район | |  | | | | | Населенный пункт | | | |  | |
| Улица | |  | | | | | | | | | | |
| Дом | |  | | | | | | Корпус | |  | Квартира |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
| **Контактные данные** | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| Дата | | | | | |  | | | | Подпись/ФИО | | | | |