

Регистрация заявления

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Принять в _____ класс.

Директор
МОАУ «СОШ №6 » _____ Н.Н.Мацвай

Директору
МОАУ «СОШ №6 г. Новотроицк»
Мацвай Наталье Николаевне
от родителя (законного представителя) ребенка

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь), _____

« _____ » _____ года рождения, проживающего по адресу:

зарегистрированный по адресу: _____

В _____ класс МОАУ «СОШ № 6» на обучение по программе _____
_____ общего образования по _____

(очная, очно-заочная, заочная; в форме семейного образования, самообразования в соответствии с Уставом общеобразовательной организации)

Прошу создать специальные условия для получения образования:

(указать при необходимости потребность в обучении по адаптированной программе _____ общего образования, создание специальных условий для организации обучения и воспитании ребенка с ОВЗ с учетом заключения ПМПК, ребенка-инвалида в соответствии ИПРА).

На обучение по адаптированной образовательной программе _____
общего образования _____ (согласен/не согласен).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение по программе _____ общего образования на _____ языке.

Родным языком из числа языков народов Российской Федерации считать _____ язык, в соответствии с чем прошу

организовать изучение моим ребенком предметов «Родной язык» (_____)», «Литературное чтение на родном (_____) языке, «Родная литература на (_____) языке.

Имею право первоочередного, внеочередного, преимущественного приема в Учреждение на основании документа _____

Сведения о полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (при наличии права преимущественного приема) _____

На основании приказа Министерства просвещения от 04.03.2025 № 171 «О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденный приказом Министерства просвещения РФ от 02.09.2020 г. № 458» даю свое _____ для прохождения тестирования.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия документа, подтверждающего родство заявителя _____

2. Копия документов, подтверждающих законность нахождения ребенка на территории РФ (*вид на жительство, разрешение на временное пребывание, виза и(или) миграционная карта или др. документы*) _____

3. Копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка _____

4. Копии документов, подтверждающих личность ребенка _____

5. Медицинское заключение об отсутствии у ребенка инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих _____

6. _____

7. _____

8. _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами МОАУ «СОШ № 6 г. Новотроицка»,

регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

« ____ » _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи родителей
(законных представителей))

В соответствии с ФЗ от 23.07.2006 № 152 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в целях организации работы по учету детей, сверке фактического количества контингента обучающихся в Учреждении, управлении образования на территории МО г.Новотроицк. Предоставляю право осуществлять все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование.

Мои персональные данные и данные моего ребенка вправе обрабатываться по средствам внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Учреждения, управления образования, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

« ____ » _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи родителей
(законных представителей))