*Директору МБОУ Ленинской сош*

*Кошелевой А.Н.*

*ФИО руководителя*

*ФИО заявителя* (*родителя (законного*

*представителя) ребенка/поступающего)*

# Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь или меня (поступающий, реализующий право, предусмотренное пунктом 1 части 1 статьи 34

(нужное подчеркнуть)

Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации") **в МБОУ Ленинскую сош** в класс и сообщаю следующие сведения:

# Сведения о ребенке или поступающем:

* 1. Фамилия:
  2. Имя:
  3. Отчество (при наличии):
  4. Дата рождения:
  5. Адрес места жительства: \_
  6. Адрес места пребывания:
  7. Номер телефона поступающего (при наличии):
  8. Адрес электронной почты поступающего (при наличии):

# Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

* 1. Фамилия:
  2. Имя:
  3. Отчество (при наличии):
  4. Адрес места жительства:
  5. Адрес места пребывания:
  6. Номер телефона (при наличии):
  7. Адрес электронной почты (при наличии):
  8. Фамилия:
  9. Имя:
  10. Отчество (при наличии): \_
  11. Адрес места жительства:
  12. Адрес места пребывания:
  13. Номер телефона (при наличии):
  14. Адрес электронной почты (при наличии):

1. **Имею право на прием вне очереди** (Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 30.08.2023 № 642 "О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего

образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 г. № 458" (Зарегистрирован 25.09.2023 № 75329))

1. **Имею право на прием в первую очередь** (Ч. 6 ст. 19 Федерального закона от 27.05.1998 № 76- ФЗ, Ч. 6 ст. 46 Федерального закона от 07.02.2011 № 3-ФЗ, Ч. 2 ст. 56 Федерального закона от 07.02.2011 № 3-ФЗ, Ч. 14 ст. 3 Федерального закона от 30.12.2012 № 283-ФЗ, П. 10 Порядка приема в школу, Письмо Минпросвещения от 31.10.2022 № ТВ-2419/03)
2. **Преимущественное право зачисления** на обучение по основным общеобразовательным

программам в образовательную организацию (ребенок имеет полнородных и (или) неполнородных брата и (или) сестру, которые обучаются в данной общеобразовательной организации) Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 23.01.2023 № 47 "О внесении изменений в пункт 12 Порядка приема на обучение по образовательным

программам начального общего, основного общего и среднего общего образования,

утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 г. № 458" (Зарегистрирован 13.02.2023 № 72329) (*указывается при наличии)*

1. **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)

Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласиепоступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (*в случае необходимости обучения ребенка/поступающегопо адаптированной образовательной программе*) (да/нет)

(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

1. В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на языке (в случаеполучения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке); на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языковнародов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): на получение образования на государственном языке республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики РФ .

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

(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

1. **С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности**, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами МБОУ Ленинской сош, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлена:
2. **С правилами приёма** в образовательную организацию ознакомлен(а):
3. 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**/согласие поступающего, 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.

(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

1. Согласие родителя (родителей) (законного (законных) представителя (представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающий, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоение

образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования .

(согласен/не согласен)

(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (напротив необходимого пункта поставить значок V):

* – в виде бумажного документа посредством почтового отправления;
* – в виде бумажного документа при личном обращении;
* – в виде электронного документа посредством Портала Госуслуг;
* – в виде электронного документа посредством электронной почты.

# Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

Дата

(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

**Заявление принял**

/ / /

подпись Ф.И.О. должность

Дата: « » 20 г