

Приложение № 1  
к Правилам  
приема на обучение по образовательным программам  
начального общего, основного общего, среднего общего образования

Регистрация заявления

Директору МОУ «СОШ № 12» г.Воркуты

№ \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

от родителя (законного представителя) ребенка

Принять в \_\_\_\_\_ класс

*Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)*

Директор \_\_\_\_\_ М.С.Балашова

*родителя (законного представителя)**адрес места жительства ребенка,**его родителей (законных представителей)*

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

*(родителей (законных представителей) ребенка)*

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

*(родителей (законных представителей) ребенка)*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка),**дата рождения*

в \_\_\_\_\_ класс Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 12» г. Воркуты по \_\_\_\_\_ форме обучения.

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

обучался

(ась) \_\_\_\_\_

*(полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)*

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 воспитания ребенка с ОВЗ с учетом заключения ПМПК, ребенка-инвалида в соответствии с 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 ( )»

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

Сведения братьях и (или) сестрах (полнородные и неполнородные), усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_;
- 6) \_\_\_\_\_.

С Уставом Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 12» г.Воркуты, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

В соответствии с ФЗ от 23.07.2006г. № 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 учащихся в Учреждении, Управлении образования на территории МО ГО «Воркута». 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 посредством 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 родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))*