

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«НОШ №6»

от \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка или  
поступающего

Адрес места жительства родителя (законного  
представителя) ребенка или  
поступающего \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания родителя (законного  
представителя) ребенка или поступающего (при  
наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефон \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка или поступающего)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. рождения, \_\_\_\_\_,  
(место рождения)

Проживающего (пребывающего) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) места пребывания ребёнка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «НОШ №6»

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель):

ФИО \_\_\_\_\_  
адрес проживания (пребывания), адрес электронной почты (при наличии), номер  
телефона (при  
наличии) \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель):

ФИО \_\_\_\_\_  
адрес проживания (пребывания), адрес электронной почты (при наличии), номер телефона  
(при  
наличии) \_\_\_\_\_

Информирую о наличии/отсутствии (нужное подчеркнуть) права внеочередного,  
первоочередного или преимущественного приема в МБОУ «НОШ №6»

Информирую о потребности/отсутствии потребности (нужное подчеркнуть) 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;

Даю согласие на обучение ребенка \_\_\_\_\_ по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, по адаптированной образовательной программе).

В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования прошу использовать \_\_\_\_\_ язык образования

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_ (в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14, ч.6 и локальным нормативным актом образовательной организации – язык образования – русский)

**При подаче заявления представлены следующие документы:**

копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего на \_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз. ;

копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя на \_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз. ;

копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в МБОУ «НОШ №6», в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра) на \_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз. ;

копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) на \_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз. ;

копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории) на \_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз. ;

копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования на \_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз. ;

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) на \_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз. ;

аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке (при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования представляется).

документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации, если ребенок является иностранным гражданином или лицом без гражданства.

Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, локальными актами, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, правами и обязанностями обучающихся, Порядком организации индивидуального отбора при приёме либо переводе обучающихся в МБОУ «НОШ №6» для получения основного и (или) среднего общего образования с углублённым изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения ОЗНАКОМЛЕН(А)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)

Даю согласие на обработку персональных  
данных \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(подпись)

(Ф. И. О.)