

Директору МОУ ЦО «Открытие» Л.Н. Сауловой

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о родителя/законного представителя)

\_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

серия, номер

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи и орган, выдавший документ)

\_\_\_\_\_  
зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. несовершеннолетнего)

в \_\_\_\_\_ класс МОУ ЦО «Открытие» города Комсомольска-на-Амуре по направлению: \_\_\_\_\_

в порядке перевода из \_\_\_\_\_

(наименование исходной образовательной организации)

#### Сведения о ребёнке:

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года,

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О.(последнее при наличии) родителей (законных представителей):

Мать (опекун) \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ адрес места жительства \_\_\_\_\_

Отец (опекун) \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ адрес места жительства \_\_\_\_\_

Наличие права на внеочередное, первоочередное, преимущественное предоставление мест (нужное подчеркнуть).

Наличие потребности в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ (да/нет).

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_ (да/нет).

На основании части 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю:

- язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке) \_\_\_\_\_ ;

- родной язык из числа языков народов РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного русского) \_\_\_\_\_.

С Уставом МОУ ЦО «Открытие», осуществляющего образовательную деятельность, со свидетельством о государственной регистрации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МОУ ЦО «Открытие» ознакомлен(а).

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Являясь родителем (законным представителем) учащегося, даю согласия на обработку персональных данных моих и моего ребёнка в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Информацию о результатах муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О., последнее – при наличии)

разрешаю предоставить родителю (законному представителю) \_\_\_\_\_

(Ф. И. О., последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность, родителя

(законного представителя), не являющегося заявителем: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложения к заявлению:

1. Копия паспорта законного представителя \_\_\_\_\_
2. Копия паспорта обучающегося \_\_\_\_\_
3. Копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_
4. Справка с места работы \_\_\_\_\_
5. Аттестат об основном общем образовании (оригинал) \_\_\_\_\_
6. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства \_\_\_\_\_
7. Справка для потребности в соответствии с ИПР \_\_\_\_\_
8. Справка о периоде обучения \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)