

Директору  
МАОУ «Средняя школа № 82»  
Ахметзяновой Г.М.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя, полностью в родительном падеже)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

В \_\_\_\_\_ класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 82» (далее – Школа).

### Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

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

\_\_\_\_\_  
(контактные данные: номер телефона, адрес электронной почты)

Отец \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

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

\_\_\_\_\_  
(контактные данные: номер телефона, адрес электронной почты)

Мой ребенок имеет *преимущественное* право приема на обучение по программе начального общего образования, так как в Школе уже обучается его брат (сестра) \_\_\_\_\_, проживающий с ним совместно (п.12 Порядка).

Мой ребенок имеет *первоочередное* право приема на обучение на основании:

- абзаца второго части 6 статьи 19 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих»;
- части 6 статьи 46 Федерального закона от 7 февраля 2011 г. № 3-ФЗ «О полиции»;
- части 2 статьи 56 Федерального закона от 7 февраля 2011 г. № 3-ФЗ «О полиции» (дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции);
- части 14 статьи 3 Федерального закона от 30 декабря 2012 г. № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации».

Мой ребенок проживает на микроучастке Школы.

Мой ребенок имеет потребность 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 или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_ по адаптированной образовательной программе.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_, обучение на \_\_\_\_\_ языке  
(указать выбираемый язык образования)  
и изучение \_\_\_\_\_ языка как родного языка.  
(указать родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

С уставом Школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми Школой, и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности Школы, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (Подпись) (И.О. Фамилия)

Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе для внесения в базу данных «Ученик», функционирующей в системе регионального образования с использованием специального программного обеспечения – «Краевая информационная автоматизированная система управления образования».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Дата) (Подпись) (И.О. Фамилия)

Рег. №	Дата, время принятия заявления	Документы принял и проверил Ф.И.О.	Подпись