

№ запроса		№ и дата приказа о приеме	
-----------	--	---------------------------	--

Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги **МОУ «СОШ №5»**

### ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

### Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид			
Серия		Номер	
Кем выдан			Дата выдачи

### Адрес регистрации заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом	Корпус		Квартира

### Адрес места жительства заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом	Корпус		Квартира

Контактные данные	телефон -
	e-mail -

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
(фамилия, имя, отчество) (место и дата рождения)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа 5»

\_\_\_\_\_ (наименование общеобразовательной организации)  
 по \_\_\_\_\_ **очной** \_\_\_\_\_ форме обучения.  
(очная, очно-заочная, заочная, в соответствии с Уставом)

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_  
(наименование организации)  
 общеобразовательной организации.

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык.  
(при приеме в 1-й класс не заполняется)

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_;

о потребности 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 \_\_\_\_\_;

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_;

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

родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_;

государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_;

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

### Представлены следующие документы

1	
2	
3	

Место получения результата предоставления услуги	МОУ «СОШ №5»
Способ получения результата	

### Расписка-уведомление

Заявление \_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

принято «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_

Приняты следующие документы:

№ п/п	Отметка да/нет	Наименование документа
1		Копия свидетельства о рождении
2		Документ, подтверждающий факт проживания на закрепленной за школой территории
3		
4		

(подпись и расшифровка лица, принявшего заявление)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.