

Рег. № \_\_\_\_\_

Директору  
МАОУ «СОШ № 108» г. Улан-Удэ  
Грехову А.В.  
от  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка (меня) на обучение в \_\_\_\_\_ класс.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

---

Дата рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

---

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка  
мать: \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

отец: \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)  
представителя(ей) ребенка

мать: \_\_\_\_\_

отец: \_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии)

---

Имеем право на

Внеочередной прием (указать основание)

\_\_\_\_\_ ;

Первоочередный прием (указать основание)

\_\_\_\_\_ ;

Преимущественный прием (указать основание)

\_\_\_\_\_

*Прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке. (В случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)*

*Прошу организовать изучение родного \_\_\_\_\_ языка. (В случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка).*

*Потребность 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 **имеем/ не имеем** (нужное подчеркнуть).*

Заключение ПМПК (при наличии) и (или) индивидуальную программу реабилитации прилагаю.

Согласен(а) на обучение (моего ребенка) по адаптированной основной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_ (подпись)

С уставом ОО ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

С образовательными программами ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен(а) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись)

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копию 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);
- 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, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества;
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- аттестат об основном общем образовании (при поступлении в 10, 11 классы);
- документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка) (для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

Дата подачи заявления

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

Подпись / расшифровка подписи /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /