

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА
«ГОРОД КАЛИНИНГРАД»
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА
КАЛИНИНГРАДА
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА № 12
Б. Хмельницкого ул., д. 115, г. Калининград, 236039
тел. (4012) 64-32-33, maouschool12@edu.klgd.ru
ОКПО 42358201 ОГРН 1023901646009
ИНН/КПП 3907011842/390601001

Вх. № _____ « _____ » 202 г.

Директору МАОУ СОШ № 12
Е.В. Исраиловой

(Ф.И.О. заявителя)

паспорт

(серия, номер, кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу

тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу _____ принять _____ моего _____ (мою) _____ сына
(дочь) _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ года рождения,
(дата рождения)
проживающего по адресу _____

зарегистрированного по адресу _____

в МАОУ СОШ № 12 в _____ класс, в связи с переходом (переездом) из
_____.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:

ФИО (полностью) _____

Дата рождения _____ Телефон _____

СНИЛС: _____ E-mail: _____

Адрес проживания _____

Отец:

ФИО (полностью) _____

Дата рождения _____ Телефон _____

СНИЛС: _____ E-mail: _____

Адрес проживания _____

Имеет право преимущественного приёма в Вашу общеобразовательную организацию в
связи с _____ обучением _____ в _____ классе

(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически _____ проживающего _____ по _____ адресу

Имеет право внеочередного, первоочередного приёма в общеобразовательную организацию в связи с _____.

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или от _____ № _____, выданным _____

(указать какой именно комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от _____ № _____.

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____

(подпись родителей)

С уставом школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а) _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю согласие МАОУ СОШ № 12 на обработку персональных данных _____

(ФИО ребенка полностью)

_____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги. _____

(подпись)

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования _____

(подпись)

Язык образования – _____.

Прошу организовать для моего ребёнка изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» на _____ языке на период обучения в общеобразовательной организации.

К заявлению прилагаю:

1. копия документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка)
2. копия документа, подтверждающего законность нахождения ребенка, являющегося иностранным гражданином и его законного (законных) представителя (представителей) на территории Российской Федерации (действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешение на временное проживание в целях получения

- | | |
|--|--|
| образования, либо визу и (или) миграционную карту, либо иные предусмотренные федеральным законом или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина на пребывание (проживание) в Российской Федерации | |
| 3. копия документа, подтверждающего прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, являющегося иностранным гражданином | |
| 4. копия документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком в образовательных организациях иностранного государства (со 2 по 11 класс) (при наличии) | |
| 5. копия документа, удостоверяющего личность ребенка, являющегося иностранным гражданином (паспорт иностранного гражданина, разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства в Российской Федерации, вид на жительство и др.) | |
| 6. копия документа, подтверждающего присвоение родителю (законному представителю) идентификационного номера налогоплательщика; | |
| 7. копия документа, подтверждающего присвоение родителю (законному представителю) страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии); | |
| 8. копия документа, подтверждающего присвоение СНИЛС ребенку, являющегося иностранным гражданином (при наличии) | |
| 9. медицинское заключение об отсутствии у ребенка, являющегося иностранным гражданином инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих; | |
| 10. копия документа, подтверждающего осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии) | |

«_____» _____ 202__ г.

(подпись)

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в школу, о перечне представленных документов мною получена _____
(подпись)