

Директору МБОУ «Первомайская СОШ» _____

Рощупкиной Людмиле Анатольевне _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: _____

(индекс, адрес полностью места регистрации)

Адрес места пребывания: _____

(индекс, адрес полностью места фактического проживания)

Адрес электронной почты: _____

Номер телефона: _____

**Заявление о приеме на обучение лиц,
являющимися иностранными гражданами или лиц без гражданства**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения)

_____,
проживающего по адресу _____

в _____ класс.

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать: _____
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес места жительства, номер телефона)

Отец: _____
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес места жительства, номер телефона)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет): _____.

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе (да/нет): _____.

Я, _____, согласен на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного языка
(указать язык)

на _____ языке.
(указать язык)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(подпись)

Я, _____ даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка
(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителей (законных представителей))

моим ребенком _____

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(подпись)

Я, _____, согласен на обработку моих
персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

_____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(подпись)

Способ получения информации от учреждения: в виде бумажного документа при непосредственном личном обращении/направление посредством почтового отправления в адрес заявителя/направление в форме электронного документа на адрес электронной почты (*нужное подчеркнуть*).

К заявлению прилагаются копии следующих документов:

копии документов, подтверждающих родство заявителя (заявителей) (или законность представления прав ребенка)	
копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, и его законного (законных) представителя (представителей) или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, на территории РФ (не распространяется на граждан Республики Беларусь)	
копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (не распространяется на граждан Республики Беларусь)	
копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающим, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, в образовательных организациях иностранного (иностраных) государства (государств) (со 2 по 11 класс) (при наличии) (не распространяется на граждан Республики Беларусь)	
копии документов, удостоверяющих личность ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства	
копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) ИНН; СНИЛС (при наличии), а также СНИЛС ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (при наличии) (не распространяется на граждан Республики Беларусь)	
медицинское заключение об отсутствии у ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти в соответствии с частью 2 статьи 43 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (не распространяется на граждан Республики Беларусь)	
копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии) (не распространяется на граждан Республики Беларусь).	

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

Заявитель _____
(Ф.И.О. заявителя/представителя заявителя полностью)

(подпись)

Дата _____ 20 ____ г.

Специалист _____
(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Дата _____ 20 ____ г.