Директору

МБОУ ООШ № 16

х. Арбузов

Г.А. Красновой

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную бюджетную общеобразовательную организацию, реализующую программы основного общего образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 (Ф.И.О. заявителя)

Реквизиты документа, удостоверяющие личность заявителя (представителя заявителя):

\_\_\_\_паспорт\_\_\_\_\_\_\_ Серия, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . В лице: , действующего на основании: .

(документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя)

Телефон (факс) заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при наличии)

Телефон представителя заявителя .

(при наличии)

Место жительства (регистрации) заявителя . Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты заявителя, по которому должен быть направлен результат предоставления муниципальной услуги

**Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)**

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

.

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебного года**

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного) представителя ребенка)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон), (электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные

организации: .

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в образовательные

организации .

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной

программе и (или) в создании специальных условий ля 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:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись, расшифровка- ФИО) (Подпись, расшифровка- ФИО)

 С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен\_\_\_\_.

 (Подпись, расшифровка- ФИО) (Подпись, расшифровка- ФИО)

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (необходимый пункт подчеркнуть):

– в виде бумажного документа посредством почтового отправления;

– в виде бумажного документа при личном обращении;

– в виде электронного документа посредством Портала госуслуг;

– в виде электронного документа посредством электронной почты.

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица, на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги.

 Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы прилагаются\*

\* При отправке по почте заявление и пакет документов направляются в адрес муниципальной образовательной организации города Ростова-на-Дону заказным письмом с уведомлением о вручении. Направляемые по почте копии подлежат нотариальному свидетельствованию либо свидетельствованию органом, выдавшим документ.

 (Подпись, расшифровка ФИО) (Подпись, расшифровка ФИО)

« » 20 г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное

 учреждение – основная общеобразовательная школа

№ 16 х. Арбузов (МБОУ ООШ № 16 х. Арбузов)

346660, Ростовская обл., Мартыновский р-он,

х. Арбузов, ул. Школьная, 24

ИНН 6118009312 КПП 611801001

ОГРН 1026101181908

**Расчетный счет** 03234643606300005800

**л/сч** 20586У27630, 21586У27630

БИК 016015102

ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ БАНКА

РОССИИ//УФК по Ростовской

области г. Ростов-на-Дону

**E-mail** ooch16mart@donpac.ru

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

**Расписка**

**от гр.**

**получены следующие документы:**

|  |
| --- |
| * копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

 на л. в экз.; |
| * копия свидетельства о рождении (документа, подтверждающего родство заявителя)

 на л. в экз.; |
| * копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) на л. в экз.;
 |
| * копия свидетельства о регистрации по местожительству 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, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по

образовательным программам начального общего образования) на л. в экз.; |
| * справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)

 (при наличии права первоочередного приема на обучение); |
| * копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении

 (при наличии), на л. в экз; |
| * документ, подтверждающий право на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан или лиц без гражданства);
 |
| * заверенный в установленном порядке перевод на русский язык всех представляемых на иностранном языке документов (для иностранных граждан или лиц без гражданства);
 |
| * другие документы:
 |
| * справка о составе семьи установленного образца (для имеющих право преимущественного приема);
 |
| * разрешение учредителя школы на прием на обучение по образовательным программам начального общего образования в общеобразовательную организацию в более раннем или более позднем возрасте (для детей младше шести лет и шести месяцев или старше восьми лет);
 |
| * прочие документы:
 |
|  |

Регистрационный номер поданного заявления

Ответственный за прием документов

Подпись заявителя о получении расписки

**УВЕДОМЛЕНИЕ.**

Администрация уведомляет родителей (законных представителей) о том, что зачисление детей в 1-й класс будет производиться приказом директора в течение 3 рабочих дней после приѐма документов.

Информация о контрольном сборе учащихся (объявление) будет представлена на доске объявлений и на сайте МБОУ ООШ № 16 х. Арбузов

<https://ooch16roomart.narod.ru/>

**Дополнительная информация:**

Отдел образования Администрации Мартыновского района Ростовской области - 8(86395)30-2-78, 30-2-77

Контактный телефон МБОУ ООШ № 16 х. Арбузов – 8(86395) 26-0-18

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

(подпись в ознакомлении, расшифровка, дата)