

Директору МБОУ СШ № 68  
М.Н. Подшиваловой  
адрес: 163022, Архангельская область  
г. Архангельск, ул. Менделеева, д. 19,  
телефон: 8-8182-246-337,  
факс: 8-8182-246-337  
адрес электронной почты: [school68@list.ru](mailto:school68@list.ru)  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме ребенка в МБОУ СШ № 68 на обучение по образовательным программам**  
**начального общего, основного общего, среднего общего образования**

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СШ № 68.  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество (при наличии) _____	Отчество (при наличии) _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____

Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии) _____	Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии) _____
---	---

Язык образования \_\_\_\_\_  
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приема (при наличии)  
\_\_\_\_\_

С Уставом МБОУ СШ № 68, с лицензией № 6711 от "03" сентября 2021 г. на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даем согласие на обработку наших и ребенка персональных данных.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка

Потребность ребенка (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 \_\_\_\_\_.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка  
(имеются/не имеются)

Я, \_\_\_\_\_,  
руководствуясь ч.3 ст.55. Федерального Закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций

\_\_\_\_\_ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии)  
от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

При подаче настоящего заявления предъявлены:

1. Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
2. **Для детей, проживающих на закрепленной территории**, при зачислении ребенка в первый класс: оригинал свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя, свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
3. **Для детей, не проживающих на закрепленной территории**: Свидетельство о рождении ребенка.
4. **Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства**: документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.
5. Документ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии).
6. Документ 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 (при наличии).
7. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) (при наличии).
8. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при наличии).
9. Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Заявление принято " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. зарегистрировано под № \_\_\_\_\_

Ответственный \_\_\_\_\_ А.А. Савинская