|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  |  |  |  | | |  |
|  | Регистрационный номер в | | | | | | | | | |  |
|  | учетной системе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | |  | Директору | | | | |  |
|  |  | |  | |  | Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №3 | | | | |  |
|  |  | |  | |  | (наименование МБОУ) | | | | |  |
|  |  | |  | |  | Ковшова Анна Александровна  (ФИО директора) | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  | | |  |
|  | Заявление | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  | | |  |
|  | Прошу принять моего ребенка на обучение в МБОУ СОШ №3 г. Сургутпо основной общеобразовательной программеи зачислить в *\_\_1\_\_\_* класс | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  | | |  |
|  | Сведения о ребенке: | | | | | | | | | |  |
|  | Фамилия | | *Иванов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | |  |
|  | Имя | | *Иван \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | |  |
|  | Отчество (при наличии) | | *Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | |  |
|  | Дата рождения | | *01.01.2015* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  |
|  | Адрес места жительства / пребывания | | *(адрес по микроучастку)* | | | | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  | | |  |
|  | Сведения о заявителе (родителе, законном представителе): | | | | | | | | | |  |
|  | Фамилия | | *Иванова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | |  |
|  | Имя | | *Мария \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | |  |
|  | Отчество (при наличии) | | *Ивановна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | |  |
|  | Адрес места жительства / пребывания | | *(адрес по микроучастку)* | | | | | | | |  |
|  | Адрес электронной почты | | [*mail@mail.ru*](mailto:mail@mail.ru) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  |
|  | Контактный телефон | | *89221234567* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  | | |  |
|  | Сведения о втором родителе, законном представителе: | | | | | | | | | |  |
|  | Фамилия | | *Иванов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | |  |
|  | Имя | | *Иван \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | |  |
|  | Отчество (при наличии) | | *Петрович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | |  |
|  | Адрес места жительства / пребывания | | *(адрес по микроучастку)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | |  |
|  | Адрес электронной почты | | [*mail@mail.ru*](mailto:mail@mail.ru) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  |
|  | Контактный телефон | | *89221234567* | | | | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | З | | | З |
|  | Наличие *внеочередного, первоочередного или преимущественного* права на зачисление *(нужное подчеркнуть)* | | | | | | | | | Да / Нет | |
|  | Потребность *в обучении ребенка 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 (ребёнка-инвалида)* в соответствии с индивидуальной программой реабилитации *(нужное подчеркнуть)* | | | | | | | | | Да / Нет |  |
|  | Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе *(в случае наличия потребности)* | | | | | | | | | Да / Нет |  |
|  | Язык образования: | | | *\_\_русский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | |  |
|  | Родной язык из числа языков народов РФ: | | | *\_\_русский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | |  |
|  | ­­ | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | 14.06.2022 | \_\_\_\_√\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | *Иванова М.И.* | |  |
|  | Дата | Подпись | | | | | | | Фамилия И.О. заявителя | |  |
|  | С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ №3 г. Сургут, ознакомлен(а) | | | | | | | | | |  |
|  | 14.06.2022  Дата | \_\_\_√\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись | | | | | | | *Иванова М.И.*  Фамилия И.О. заявителя | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребенка. | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | 14.06.2022 \_\_\_\_√\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Иванова М.И. М.И.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |  |
|  | Дата | Подпись | | | | | | | Фамилия И.О. заявителя | |  |