

Директору МБОУ СОШ №9 г. Грязи  
А.О. Соболеву  
от родителя \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя)

Проживающего (ей) по адресу:

(фактический адрес)

(место регистрации по паспорту)

Паспорт:

Контактный телефон:

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка, дата рождения, место рождения, адрес места жительства ребенка)

в муниципальное бюджетное образовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу № 9 г. Грязи Грязинского муниципального района Липецкой области в \_\_\_\_\_ класс

Мой сын (дочь) имеет преимущественно право приема на обучение по программе начального общего образования, так как в МБОУ СОШ № 9 г. Грязи уже обучается его полнородный брат (сестра) \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О., место жительства, контактный телефон:

Отец: Ф.И.О., место жительства, контактный телефон:

**Согласие на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего образования (для иностранных граждан и лиц без гражданства)**

(подпись)

(ФИО родителя (законного представителя)

**Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:**

право имеется;  право отсутствует.

(Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (подтверждается путем предоставления соответствующего документа)).

**Обладатель права ребенок из категории:**

дети военнослужащих и дети граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, погибших (умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами Липецкой области, патронатную семью;

дети сотрудника войск национальной гвардии, погибшего (умершего) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами Липецкой области, патронатную семью;

дети военнослужащих по месту жительства семей;

дети сотрудника полиции;

дети сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях

и органах уголовно-исполнительной системы, органах принудительного исполнения Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы и таможенных органов Российской Федерации;

- дети сотрудников органов внутренних дел, не являющиеся сотрудниками полиции;  
 дети, имеющие брата и (или) сестру, в том числе усыновленного или узочеренного, находящегося под опекой (попечительством), (полнородные и неполнородные, усыновленные или узочеренные), дети, взятые под опеку (попечительство) родителями (законными представителями) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка, учащегося(ихся) в этом же образовательном учреждении.

**Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе:**  
 потребность имеется;  потребность отсутствует.

**Потребность ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медицинско-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:**

- потребность имеется;  потребность отсутствует.

Даю(ем) согласие на обучение по адаптированной образовательной программе моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

**Согласие на применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ:**  да  нет

В целях реализации прав, установленных частями 1,4 статьи 14, частью 3 статьи 44, частью 2 статьи 87 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на выбор формы получения образования и формы обучения, языка, языков образования, а также факультативных и элективных учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) из перечня, предлагаемого образовательной организацией, выбираю для своего ребенка с учетом его мнения:

- 1) язык образования (обучения и воспитания);  
2) форму обучения (отметить галочкой или крестиком)  
 очная  очно-заочная  заочная;  
3) иностранный язык (отметить галочкой или крестиком)  
 английский язык;  испанский язык;  
 немецкий язык;  итальянский язык;  
 французский язык;  китайский язык;  
4) родной язык (учебный предмет);  
5) литературное чтение на родном языке (учебный предмет);  
6) модуль в рамках обязательного учебного предмета «Основы религиозных культур и светской этики» (отметить галочкой или крестиком)  
 «Основы православной культуры»;  «Основы иудейской культуры»;  
 «Основы исламской культуры»;  «Основы мировых религиозных культур»;  
 «Основы буддийской культуры»;  «Основы светской этики»;  
7) учебные предметы, включенные в часть учебного плана, формируемого участниками образовательных отношений (из перечня, предлагаемого учреждением)  
o Русский язык  
o Литературное чтение  
8) внеурочную деятельность (из перечня, предлагаемого учреждением)

Направление внеурочной деятельности	Отметка выбора
Спортивно-оздоровительное	
Духовно-нравственное	
Социальное	
Общеинтеллектуальное	
Общекультурное	
Проектно-исследовательская	

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

---

(дата)

(подпись)

(ФИО родителя (законного представителя))

К заявлению прилагаются следующие документы:

- Копия свидетельства о рождении
- Справка о регистрации ребёнка по месту жительства (для проживающих на закрепленной территории)
- Копия паспорта одного из родителей (законных представителей)

Ознакомлен (а) со следующими документами: Уставом, с лицензией 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.

---

(подпись родителя (законного представителя))

---

(дата подачи заявления)

---

(подпись родителя (законного представителя))

---

(дата подачи заявления)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ СОШ №9 г. Грязи своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

---

(подпись родителя (законного представителя))

---

(дата подачи заявления)

---

(подпись родителя (законного представителя))

---

(дата подачи заявления)