



**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Артемовская средняя общеобразовательная школа № 2**  
662951, г. Артемовск, ул. Ольховская, 87 – а. Тел.39136- 21-2-61

Директору МБОУ Артемовской СОШ № 2  
Н.М. Глушенко

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

№ тел. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять на обучение в МБОУ Артемовскую СОШ №2, в \_\_\_\_\_ класс моего ребенка:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать изучение родного языка и родной литературы на \_\_\_\_\_ языке

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе или создании специальных условий для обучения в соответствии с заключением

ПМПК \_\_\_\_\_ (да/нет).

Даю согласие на обучение по АООП \_\_\_\_\_ (да/нет) \_\_\_\_\_

ФИО

Подпись

Имеется ли право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_ (да/нет)

**Сведения о родителях (законных представителях):**

Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_, электронная почта: \_\_\_\_\_

Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_, электронная почта: \_\_\_\_\_

С Уставом школы; 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(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Фамилия И.О.

На автоматизированную обработку персональных данных своего ребенка (дочь, сын) (база данных КИАСУО) \_\_\_\_\_ согласен (на) \_\_\_\_\_

Перечень персональных данных, необходимых для решения определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» задач:

• Общие сведения: код личной карты, номер личной карты, пол, ФИО, дата рождения, место рождения, гражданство, родной язык, ученик на подвозе, список документов (вид, серия номер, дата выдачи, кем выдан), полис медицинского страхования. \_\_\_\_\_

• Сведения о семье: ФИО матери, ФИО отца, образование родителей, количество детей в семье, в том числе несовершеннолетних, особенности семьи, доход семьи, социальное сиротство – местонахождение, ФИО и образование опекуна, сведения по прикрепленном жилье (постановление, дата, номер) \_\_\_\_\_

• Адрес регистрации, адрес фактического проживания, список контактных данных – вид контакта (телефон, e-mail). \_\_\_\_\_

• Особенности развития: особенности здоровья, инвалидность, отклонения в поведении, отклонения в развитии, физические данные :дата записи, зрение, группа здоровья, физкультурная группа, рост, вес, слух, дефекты речи, нарушения осанки. \_\_\_\_\_

• Обучение в классах ученика: период обучения, класс, группы обучения. Сведения об оценках : предмет, тип занятия, список оценок ученика за все периоды обучения в данном Учреждении.

• Внеклассная деятельность: дата, направление деятельности, название кружка, учреждение (где занимается). \_\_\_\_\_

• Достижения: дата, вид мероприятия, предметная область, результат, уровень. \_\_\_\_\_

Не возражаю против тестирования моего ребенка педагогом-психологом в процессе обучения его в школе \_\_\_\_\_

Для реализации требований ФГОС прошу обеспечить внеурочную деятельность по следующему направлению: \_\_\_\_\_

Входящий номер заявления: \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г.

К заявлению № \_\_\_\_\_ прилагаю следующие документы:

1. копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_
2. копия свидетельства о регистрации по м/ж \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

Должностное лицо, ответственное за прием заявлений

Принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*Подпись* *Фамилия И.О*

Сведения о получении заявителем документа о приеме на обучение и перечень предоставленных документов \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*Подпись* *Фамилия И.О*

Контактные телефоны учреждения: 21-2-61 ( Иконникова Мария Леонидовна )

Адрес электронной почты школы artemschool-2@mail.ru