

Регистрационный (индивидуальный) номер заявления  
о приеме на обучение  
и документов для приема на обучения

\_\_\_\_\_ (заполняется должностным лицом, ответственным за приём документов)

Зачислить в \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » класс

распорядительный акт (приказ руководителя)  
МБОУ «Новоархангельская СОШ» о приеме на  
обучение от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ Е.Н. Комендант

Директору МБОУ «Новоархангельская СОШ»

Е.Н. Комендант

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя  
(законного представителя) несовершеннолетнего ребенка

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя  
(законного представителя несовершеннолетнего ребенка)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приёме на обучение в МБОУ «Новоархангельская СОШ» по основным общеобразовательным программам

Прошу принять на обучение в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Новоархангельская СОШ» по основным общеобразовательным программам  
моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (место рождения ребенка)

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

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка):

Сведения о наличии права первоочередного приема (**имеет/не имеет**) – *нужное подчеркнуть*

Сведения о наличии права преимущественного приема \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (в случае приема на обучение по образовательным программам начального общего образования)

Сведения о потребности ребенка 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 (**имеет/не имеет**) – *нужное подчеркнуть*

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) прилагается.

Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида (при наличии) прилагается.

Согласии родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной  
программе (заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

**Настоящим подтверждаю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

Язык образования **русский язык**, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

**Настоящим подтверждаю факт ознакомления** с уставом МБОУ «Новоархангельская СОШ», с лицензией на  
осуществление образовательной деятельности (со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление  
образовательной деятельности), со свидетельством о государственной аккредитации (сведениями о дате предоставления и  
регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам), с  
общеобразовательными программами, с учебно-программной документацией и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

**Ознакомлен (ознакомлены):** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

**Настоящим подтверждаю согласие на обработку персональных данных** в порядке, установленном законодательством  
Российской Федерации (ч.1 ст.6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»):

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

**Для иностранных граждан и лиц без гражданства:**

**Настоящим подтверждаю (подтверждаем) согласие для прохождения тестирования на знание русского языка,**  
достаточное для освоения образовательных программ соответствующего уровня общего образования **в тестирующей**  
**организации** в установленном порядке: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подачи заявления

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

**Перечень документов, прилагаемых к заявлению о приеме на обучение:**

Для приема на обучение в МБОУ «Новоархангельская СОШ» родителем(ями) (законным(и) представителем(ями) ребенка, являющегося иностранным гражданином, предъявлены следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Отметка о получении
1.	Копии документов, подтверждающих родство заявителя (заявителей) (или законность представления прав ребенка)	<input type="checkbox"/>
2.	Копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка, являющегося иностранным гражданином, на территории Российской Федерации <i>(действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешение на временное проживание в целях получения образования, либо визу и (или) миграционную карту, либо иные предусмотренные федеральным законом или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации)</i>	<input type="checkbox"/>
3.	Копии документов, подтверждающих законность нахождения законного (законных) представителя (представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином, на территории Российской Федерации <i>(действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешение на временное проживание в целях получения образования, либо визу и (или) миграционную карту, либо иные предусмотренные федеральным законом или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации)</i>	<input type="checkbox"/>
4.	Копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, являющегося иностранным гражданином	<input type="checkbox"/>
5.	Копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком, являющимся иностранным гражданином в образовательных организациях иностранного (иностраных) государства (государств) (со 2 по 11 класс) <i>(при наличии)</i>	<input type="checkbox"/>
6.	Копии документов, удостоверяющих личность ребенка, являющегося иностранным гражданином <i>(паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина)</i>	<input type="checkbox"/>
7.	Копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) идентификационного номера налогоплательщика (ИНН)	<input type="checkbox"/>
8.	Копии страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) <i>(при наличии)</i> родителя (родителей) законного представителя (представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином	<input type="checkbox"/>
9.	Копии СНИЛС ребенка, являющегося иностранным гражданином <i>(при наличии)</i>	<input type="checkbox"/>
10.	Медицинское заключение об отсутствии у ребенка, являющегося иностранным гражданином, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти в соответствии с частью 2 статьи 43 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"	<input type="checkbox"/>
11.	Копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности <i>(при наличии)</i> .	<input type="checkbox"/>

**Количество представленных документов - \_\_\_\_ единиц в 1 экземпляре.**

Все документы представлены на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

Должностное лицо, ответственное за прием заявлений о приеме на обучение и документов

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

дата приема заявления и документов

подпись

/ \_\_\_\_\_ /

расшифровка подписи (разборчиво)

Настоящим подтверждаю получение документа, заверенного подписью должностного лица МБОУ «Новоархангельская СОШ», ответственного за прием заявлений о приеме на обучение и документов, содержащий индивидуальный номер заявления о приеме на обучение и перечень представленных при приеме на обучение документов

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

/ \_\_\_\_\_ /

дата

подпись

расшифровка подписи