|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Директору МАОУ «СОШ № 133» г.Перми  |  |
|  | (наименование должности руководителя органа,организации) |  |
|  |
|  |  |  |
|  | (Ф.И.О. руководителя) |  |
|  |
|  |  |  |
|  | (Ф.И.О. родителя, законного представителя/совершеннолетнего поступающего) |  |
|  |
|  |   |  |
|  | (Номер телефона) |  |
|  |
|  |  |  |
|  | (Адрес электронной почты поступающего/ родителя, законного представителя) |  |
|  |
|  | ЗАЯВЛЕНИЕ  |  |
|  | о приеме в образовательную организацию |  |
|  |
|  | Прошу принять меня/моего ребенка |  |
|  |  |  |
|  | (Ф.И.О. ребенка/поступающего\*) |  |
|  | на обучение в |  МАОУ «СОШ № 133» г. Перми |  |
|  | (наименование образовательной организации) |  |
|  | с « |  | 01.09.2023 |  | ». |  |
|  |  |  |
|  |     Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественный прием в образовательное учреждение |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |     Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |     Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |     Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |     Потребность 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ДА/НЕТ) |  |
|  |  |
|  |
|  |     Даю согласие на обучение меня/ моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе). |  |
|  |
|  | « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Ф.И.О.) |  | (Подпись) |  |
|  |
|  | Дата рождения ребенка/поступающего\* |   |  |
|  | Адрес места жительства и (или) пребывания ребенка/поступающего\* |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |
|  | Свидетельство о рождении (паспорт – по достижении 14-летнего возраста): серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , выданное (выданный) \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. |  |
|  |  |
|  | Контактный телефон поступающего\* |  |  |
|  | Адрес электронной почты (при наличии) |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Сведения о родителях (законных представителях): |  |
|  | Ф.И.О.\* |  |  |
|  | Адрес места жительства и (или) пребывания\* |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
|  | Контактный телефон\* |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
|  | Адрес электронной почты (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |
|  |
|  |         Прошу проинформировать меня о приеме (отказе в приеме) в образовательную организацию (выбрать способ информирования, в том числе в электронной форме): |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |          С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а). |  |
|  |  |
|  |
|  | Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. |  |
|  |
|  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |  |  |  |  |  |
|  | (Ф.И.О.) |  | (подпись) |  |
|  |
|  |
|  |       Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.  |  |
|  |  |
|  | «\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |  |  |  |  |  |
|  | (Ф.И.О.) |  | (подпись) |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  | \* Сведения, обязательные для заполнения |  |
|  |