Приложение №1

Директору Среднетимерсянской средней школы

им. Героя Советского Союза Е.Т.Воробьёву

МО «Цильнинский район» Ульяновской области Авасевой Л.С.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(ФИО (при наличии) родителей (законных представителей)***

Адрес места жительства и (или) адрес места  
пребывания родителей (законных представителей ребенка:  
Мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов)  
(при наличии) родителей (законных  
представителей) ребенка или  
поступающего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о приеме на обучение**

Прошу принять моего ребенка

*(ФИО(при наличии) ребенка (или поступающего)*

**«**  **»** года рождения, в \_\_\_\_\_\_класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(при наличии указать профиль)*Среднетимерсянской средней школы им. Героя Советского Союза Е.Т.Воробьёва МО «Цильнинский район» Ульяновской области.

* Имею право на предоставление места в общеобразовательной организации во внеочередном порядке согласно п.8 статьи 24 Федерального закона от 27.05.1998г. №76-ФЗ «О статусе военнослужащих», ст.28.1 Федерального закона от 03.07.2016 г. №226-Ф3 "О войсках национальной гвардии Российской Федерации";
* Имею право на предоставление места в общеобразовательной организации в первоочередном порядке согласно абзацу второму части 6 статьи 19 Федерального закона от 27.05.1998г. №76-ФЗ «О статусе военнослужащих», части 6 статьи 46 Федерального закона от 07.02.2011 г. №3-Ф3 "О полиции", части 14 статьи 3 Федерального закона от 30.12.2012г. №283-ФЗ "О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»;
* Мой ребенок имеет право преимущественного приема на обучение по образовательным программам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ общего образования, так как в данной школе обучае(ю)тся его брат(ья) (сестра(ы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указать ФИО, класс)*

* Уведомляю о потребности моего ребенка (поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (обучающиеся с ОВЗ), с индивидуальной программой реабилитации(инвалид(ребенок-инвалид) ***(нужное подчеркнуть).***
* Даю согласие на обучение моего ребенка (меня) ***(нужное подчеркнуть)*** по адаптированной образовательной программе.
* Даю согласие для прохождения тестирования моим ребенком (меня) ***(нужное подчеркнуть)*** на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования ***(заполняет родитель (родители) (законный (законные) представитель (представители) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающий, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства).***

На основании статьи 14 ФЗ от 29.12.2012г. №273-Ф3 «Об образовании в Российской

Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение родного языка и родной литературы на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

***(русском, татарском, чувашском и др.)***

С уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательной програм-мой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с правилами внутреннего распорядка учащихся, с режимом занятий учащихся, с положением о школьной форме ознакомлен(а)(ы).

В соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных.

« » 20 г.

***(подпись) (расшифровка)***

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

***(подпись) (расшифровка)***