Директору МБОУ СОШ № г. Челябинска»
Н.Е.Мясниковой
Мама (законный предст-ль):_____
(указать полностью Ф.И.О (при наличии)
_____
(адрес места жительства (и (или) место пребывания)
Адрес эл.почты, телефон: _____
_____
Папа (законный предст-ль): _____
(указать полностью Ф.И.О (при наличии)
_____
(адрес места жительства (и (или) пребывания)
Адрес эл.почты, телефон:_____
_____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребёнка_____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)
дата рождения ребенка _____проживающего по адресу_____
в МБОУ «СОШ № 105 г. Челябинска» в _____ класс _____
язык образования _____ родной язык _____
из числа языков народов РФ, в том числе русского как родного языка

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
потребность в обучение по адаптированной программе и (или) создание спец.условий (для ребёнка с ОВЗ или инвалида) _____
К заявлению прилагаю ***копии*** следующих документов:
1. Документ, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего_____
2. Свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя _____
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или пребывания, или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (*закрепленной территории*) _____
4. Документ, подтверждающий установление опеки (*при необходимости*) _____
5. Коллегиальное заключение ПМПК (*при необходимости*) _____
6. Документ, подтверждающий право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема (*при неободимости*)_____
7. Свидетельства о рождении полнородных и не полнородных брата и (или) сестры (*в случае преимущественного права*) _____
8. Иные документы (на усмотрение родителей) _____
«__» _____20___г. _____/_____
подпись (Фамилия И.О.)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационным номером лицензии, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся Ознакомлен(а)_____(подпись)

Выражаю согласие на обучение ребенка по адаптированной программе (в случае необходимости)
Ознакомлен(а)_____(подпись)

Выражаю согласие на психолого-педагогическое сопровождение ребенка в МБОУ «СОШ № 105 г. Челябинска»
«__» _____20___г. _____/_____
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБОУ «СОШ № 105 г. Челябинска»
«__» _____20___г. _____/_____
подпись (Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.
«__» _____20___г. _____/_____
подпись (Фамилия И.О.)

**Регистрационный № данного заявления _____ «____» _____20____г.**