

Приложение № 2
к административному регламенту
предоставления муниципальной
«Приём заявлений о зачислении в государственные
и муниципальные образовательные организации
субъектов РФ, реализующие программы
н.о., о.о. и с.о. образования»
на территории МО МР «Удорский»

Регистрация заявления

№ ____ «____» 20____

Директору МОУ «_____»

Принять в _____ класс

Директор _____
подпись

ФИО

ЗАЯВЛЕНИЕ

ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

Прошу принять моего ребенка в ___ класс и сообщаю следующие сведения

1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия _____
1.2. Имя _____
1.3. Отчество (при наличии) _____
1.4. Дата рождения _____
1.5. Адрес регистрации _____
1.6. Адрес проживания _____
1.7. Свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

2. Сведения о заявителе

- 2.1. Фамилия _____
2.2. Имя _____
2.3. Отчество (при наличии) _____
2.4. Адрес регистрации _____
2.5. Адрес проживания _____
2.6. Адрес регистрации _____
2.7. Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

Сведения о втором родителе: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

3. Контактные данные

- 3.1. Телефон: _____ 3.2. Электронная почта: _____
4. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
да/нет (ФИО брата/сестры) _____
5. Потребность в обучении ребенка 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-медицинской комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-
инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **имеется / не**
имеется (нужное подчеркнуть)

В случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе: даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе, указав вид адаптированной программы

Образовательная программа _____

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от _____ №_____

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации от _____ №_____

6. Согласие на обучение моего ребенка по указанной адаптированной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной программе)

Подпись заявителя _____

7. Дополнительная информация

7.1. Язык образования: _____

7.2. Прошу организовать для моего ребенка изучение учебных предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном языке на период обучения в ОО

- Русский язык
- Коми язык

подпись заявителя

7.3. Прошу организовать для моего ребенка изучение государственного коми языка

-

Подпись заявителя _____

8. Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы начального общего образования

Подпись заявителя _____

- С правилами приема в первый класс ознакомлен(а):
- С уставом, 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):

Подпись заявителя _____ Дата «___» 20 ____ г.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах в целях приема в общеобразовательную организацию даю ОО согласие на обработку (сбор, систематизацию, запись, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) указанных в настоящем заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка, в том числе на поручение обработки указанных персональных данных Государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр информационных технологий», как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в течение срока, необходимого для достижения названных целей обработки.

Подпись заявителя _____ Дата «___» 20 ____ г.

Расписку о приеме документов получил(а)

Подпись заявителя _____ Дата «___» 20 ____ г.

Заявителем представлены следующие документы:

Название документа	наличие
1.Копия свидетельства о рождении	
2.Копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории	
3.Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	
4.Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
5.Справку с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)	
6.Документы, подтверждающие преимущественное право зачисления на обучение (при наличии)	
7. Копии документов, подтверждающих потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или ребенка-инвалида в соответствии с инвалидной программой реабилитации	
7.Иные документы : копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, и его законного (законных) представителя (представителей) или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, на территории Российской Федерации (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 <u>законом</u> или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации);	
копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства;	
копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающим, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, в образовательных организациях иностранного (иностранных) государства (государств) (со 2 по 11 класс) (при наличии);	
копии документов, удостоверяющих личность ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (для иностранных граждан: паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным <u>законом</u> или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; для лиц без гражданства: документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве	

документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства в Российской Федерации, вид на жительство и иные документы, предусмотренные федеральным <u>законом</u> или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства);	
копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) идентификационного номера налогоплательщика; страхового номера индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) (при наличии), а также СНИЛС ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (при наличии);	
медицинское заключение об отсутствии у ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти в соответствии с <u>частью 2 статьи 43</u> Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";	
копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии).	

Другие документы (указать): _____

Подпись должностного лица ОО _____ Дата « ____ » _____