МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ГОРОДА ИРКУТСКА СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №28

(МБОУ г. Иркутска СОШ №28)

ИНН 3812008538, КПП 381201001, 664043, г. Иркутск, ул. Маршала Конева,22,

тел.83952300149, e-mail: sh28irk@yandex.ru

|  |  |
| --- | --- |
| входящий № \_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г. | Директору МБОУ г. Иркутска СОШ №28Карака Елене Витальевне от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО родителей (законных представителей) Адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Электронная почта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление о приеме на обучение**

**иностранного гражданина или лица без гражданства**

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. полностью)

 Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год рождения)

 Адрес регистрации ребенка:

Адрес проживания ребенка:

на обучение в \_\_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебного года.

 Сведения о втором родителе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество — при наличии)

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Контактный телефон:

Электронная почта: \_

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма на обучение.

Основание­­­ .

­­­ (указать документ)

На основании Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 28.02.2025) «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями, вступившими в силу с 11.03.2025) иностранные граждане и лица без гражданства должны пройти тестирование на знание русского языка. Согласие на проведение тестирования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(даю/ не даю)

Потребность 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 на русском языке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(да/нет)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

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

 Подпись Расшифровка подписи

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

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

 Подпись Расшифровка подписи

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

|  |  |
| --- | --- |
| **Название документа** | **Наличие** |
| **Для родителей** |  |
| Документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей)  |  |
| Документ, подтверждающий присвоение идентификационного номера налогоплательщика (ИНН) |  |
| Вид на жительство |  |
| Разрешение на временное проживание |  |
| Виза  |  |
| Миграционная карта |  |
| **Для детей** |  |
| Документ, удостоверяющий личность ребенка  |  |
| Документ, подтверждающий дактилоскопическую регистрацию ребенка |  |
| Вид на жительство |  |
| Разрешение на временное проживание |  |
| Виза(для детей, въехавших в Россию в порядке, требующем получения визы, предъявлениямиграционной карты не требуется) |  |
| Миграционная карта(для детей, въехавших в Россию в порядке, не требующем получения визы) |  |
| СНИЛС |  |
| Мед. заключение об отсутствии инфекций  |  |
| Документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) |  |
| Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Расшифровка подписи