



Директору МБОУ «СОШ № 18» муниципального
образования города Братска Кузнецовой Т.Н.

от _____
Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

_____ Адрес регистрации родителя (законного представителя)

_____ Адрес фактического проживания родителя (законного представителя)

_____ серия _____ №
Наименование документа, удостоверяющего личность заявителя

Выдан « _____ » _____
Когда и кем выдан

Контактный телефон: 8 (_____) _____

E-mail: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ В МБОУ «СОШ № 18»
ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**

Прошу принять в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №18» муниципального образования г. Братска

Ф.И.О. ребенка или поступающего

в _____ класс

Прибыл из _____
(город, район, школа, дет.сад)

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

регистрация: _____

фактическое проживание: _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать (ФИО) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

регистрация: _____

фактическое проживание: _____

Электронная почта _____

Домашний телефон: _____ сот. телефон _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

регистрация: _____

фактическое проживание: _____

Электронная почта _____

Домашний телефон: _____ сот. телефон _____

Законный представитель (ФИО) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

регистрация: _____

фактическое проживание: _____

Электронная почта _____.
Домашний телефон: _____ сот. телефон _____.

Наличие права первоочередного или преимущественного приема
(ДА/НЕТ) _____

Потребности 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 _____.

Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____.

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____.

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) _____.

Факт ознакомления родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего 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 _____.

" _____ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

Решение прошу направить (указать нужное):

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;

в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты. Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (*):

" _____ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

Я даю (не даю) согласие для прохождения тестирования, в соответствии с приказом Министерства просвещения РФ от 04 марта 2025 года №170 «Об утверждении Порядка проведения в государственной или муниципальной общеобразовательной организации тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства» моим ребенком Дата Подпись *Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь период обучения ребёнка.

*Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь период обучения ребёнка.