

В приказ. Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Приказ по школе № \_\_\_\_\_  
От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

Директору МАОУ «Школа № 22»  
Ю.А. Комарову

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную  
организацию, реализующую программы общего образования

--

Ф.И.О. заявителя

Реквизиты документа, удостоверяющие личность заявителя (представителя заявителя)

--	--	--	--

наименование

серия

номер

дата выдачи

--

кем выдан

в лице: \_\_\_\_\_,

действующего на основании: \_\_\_\_\_

(документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя)

телефон заявителя		телефон представителя	
----------------------	--	--------------------------	--

Место жительства (регистрации) заявителя \_\_\_\_\_

Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты заявителя, по которому должен быть направлен  
результат предоставления муниципальной услуги \_\_\_\_\_.

**Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня**

--	--

Ф.И.О. ребенка

дата рождения

--	--	--	--

серия

номер

дата выдачи

кем выдан

--

адрес места жительства или пребывания ребенка

в \_\_\_\_\_ класс 2024/2025 учебного года.

Сведения о втором родителе:

Ф.И.О родителя	
адрес регистрации	
адрес проживания	
контактный телефон	
электронная почта	

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в  
общеобразовательные организации: \_\_\_\_\_.

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в образовательные  
организации \_\_\_\_\_

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о 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:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

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)

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

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (напротив необходимого пункта поставить значок V):

- в виде бумажного документа посредством почтового отправления;
- в виде бумажного документа при личном обращении;
- в виде электронного документа посредством Портала госуслуг;
- в виде электронного документа посредством электронной почты.

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица, на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

Документы прилагаются\*

\* При отправке по почте заявление и пакет документов направляются в адрес муниципальной образовательной организации города Ростова-на-Дону заказным письмом с уведомлением о вручении.

Заявитель (представитель заявителя): \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя/представителя заявителя) (подпись)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СОГЛАСИЕ**  
**родителей (законных представителей) обучающегося**  
**муниципального автономного общеобразовательного учреждения**  
**города Ростова-на-Дону «Школа № 22 имени дважды Героя Советского Союза**  
**Баграмяна И.Х.»**  
**на оказание ребенку психолого-педагогической помощи**

Я, \_\_\_\_\_,

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

являясь законным представителем ребенка (подчеркнуть: мать, отец, опекун)

ФИО ребенка \_\_\_\_\_,  
дата рождения \_\_\_\_\_, обучающегося в МАОУ «Школа № 22» в соответствии со статьей 42 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. № 273-ФЗ даю добровольное согласие на оказание психолого-педагогической помощи моему ребенку в течение периода его обучения в образовательном учреждении.

**Настоящее согласие распространяется на осуществление следующих действий:**

- психологическую диагностику;
- адаптация ребенка к условиям школьного обучения;
- участие обучающегося в развивающих занятиях, тренингах;
- своевременное выявление и предупреждение возможных трудностей в личностном развитии обучающегося;
- консультирование родителей (по желанию);
- при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающей группы.

**Школа обязуется:**

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования обучающегося при обращении родителей (опекунов);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями.

**Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:**

- Если обучающийся сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам.
- Если обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
- Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

***О таких ситуациях Вы будете информированы!***

Родители (опекуны) имеют право обратиться к психологу по интересующему вопросу.

Настоящее согласие не имеет срока действия, сохраняет силу до окончания срока обучения в МАОУ «Школа № 22».

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_