

Регистрационный номер _____

Директору _____

Дата: _____

М.П. _____

от _____

(ф.и.о. родителей (законных представителей))

проживающего по адресу _____

_____ (указывается полный адрес)

Телефон для связи _____

(сотовый, домашний, рабочий)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____,
(ф.и.о., полная дата рождения)

родившегося _____

(место рождения ребенка)

проживающего по адресу _____ в ____ класс.

Сведения о родителях:

Мать _____
(ф.и.о. родителя, адрес места жительства, контактная информация)

Отец _____
(ф.и.о. родителя, адрес места жительства, контактная информация)

Согласно ст. 42. ФЗ от 29.12.2012 № 273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
прошу оказывать мне и моему ребенку психолого-педагогическую, медицинскую и
социальную помощь.

Я, _____,

даю свое согласие на обработку персональных данных родителей и персональных данных
моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен(а) Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

К заявлению прилагаю:

1. Свидетельство о рождении (копия)
2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (копия)
3. Медицинская карта

Дата: _____ Подпись _____

Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Статья 42. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

1. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами- психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются. Органы местного самоуправления имеют право на создание центров психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи.

2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя:

- 1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- 2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;
- 3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;
- 4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

Приказ Минобрнауки России от 22.01.2014 N 32 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» (извлечения)

7. ОООД обязана ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) со своим Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

9. Прием граждан в ОООД осуществляется по личному заявлению родителя (законного представителя) ребенка при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).

В заявлении родителями (законными представителями) ребенка указываются следующие сведения:

- а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка;
- б) дата и место рождения ребенка;
- в) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка;
- г) адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей);
- д) контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка.

13. Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребенка с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОООД, уставом ОООД фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью родителей (законных представителей) ребенка. Подписью родителей (законных представителей) ребенка фиксируется также согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

17. Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе только с согласия их родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

Расписка в получении документов

(к регистрационному номеру _____ от _____)

1. Свидетельство о рождении (копия)

2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (копия)

3. Медицинская карта

Подпись лица, ответственного за прием документов _____
/ _____ / М.П.