|  |
| --- |
| Директору МКОУ «Мещовская средняя общеобразовательная школа»  |
| В.В.Архиповой |
| от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| проживающего(й) по адресу:  |
|   |
| телефон: |
| e-mail  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**

|  |
| --- |
| Прошу принять моего(ю) |
|  сына /дочь Ф.И.О. ребенка,  |
|  |
| родившегося(уюся)  |
| число, месяц, год рождения, |
|  |
| место рождения |
| зарегистрированного(ую)/пребывающего(ую) по адресу: |
|  |
| адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания |
|  |
| в \_\_\_\_ класс МКОУ «Мещовская средняя общеобразовательная школа» с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 года.  |
|  |
|  |
| в \_\_\_\_ класс МКОУ «Мещовская средняя общеобразовательная школа» в **преимущественном порядке,** так как в школе уже обучается его/ ее брат/ сестра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающая (щий) с ним в одной семье и имеющая (щий) одно место жительства с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 года.  |
| Сведения о родителях (законных представителях): |
| мать: |
| (Ф.И.О. полностью) |
| Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отец:  |
| (Ф.И.О. полностью) |

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ о наличии прав первоочередного или преимущественного приема **имеется/ не имеется.**

Потребность ребенка в обучении по **адаптированной образовательной программе** или **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 – **имеется/ не имеется.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

**согласен/ не согласен** на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Прошу организовать обучение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ФИО ребенка

поступающего в \_\_\_ класс, обучение на русском языке, и изучение родного русского языка и литературы (литературного чтения) на родном русском языке.

|  |
| --- |
|  |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом данного учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность учреждения по организации образовательного процесса ознакомлен(а) .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Готов/не готов получать информацию о текущей успеваемости моего ребенка (сына, дочери, опекаемого) через систему электронного дневника, электронного журнал [Моя школа](https://education.admoblkaluga.ru/40) (подчеркнуть)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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.подпись родителяВ соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на обработку МКОУ «Мещовская средняя общеобразовательная школа» моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования. Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: фамилия, имя, отчество заявителя – родителя (законного представителя) ребенка; данные документа, удостоверяющего личность заявителя – родителя (законного представителя) ребенка; данные о родстве заявителя – родителя (законного представителя) и ребенка; фамилия, имя, отчество ребенка; дата рождения ребенка; место рождения ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка; сведения о контактных данных заявителя – родителя (законного представителя) ребенка; сведения о месте жительства ребенка, заявителя – родителя (законного представителя) ребенка. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменении), извлечение, использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МКОУ «Мещовская средняя общеобразовательная школа».К заявлению прилагается |

**Документы**

**Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 преимущественое право зачисления на обучение (при наличии) |  |
| 7. Копию 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 [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=500133&date=21.03.2025&demo=2) 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 [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=500133&date=21.03.2025&demo=2) 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 [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=500133&date=21.03.2025&demo=2) 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 Федераций федеральным органом исполнительной власти в соответствии с [частью 2 статьи 43](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=481289&dst=100460&field=134&date=21.03.2025&demo=2) 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). |  |

« » г.

(дата подачи заявления) (подпись)

Приказ № от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г