Приложение 6

Регламента предоставления услуги

«Прием на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» на территории городского округа Красногорск Московской области, утвержденному постановлением администрации городского округа Красногорск Московской области

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2025г. № \_\_\_\_\_\_\_

Форма  
запроса о предоставлении услуги  
«Прием на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность в Московской области)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указать Ф.И.О. (последнее при наличии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать Ф.И.О. (последнее при наличии) представителя заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ указать реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, представителя заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указать реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указать почтовый адрес (при необходимости), адрес электронной почты и контактный

телефон

Запрос о предоставлении услуги «Прием на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»

Прошу принять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка, поступающего)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(дата рождения, адрес места жительства и (или) пребывания ребенка, поступающего)* в \_\_\_\_\_\_\_\_\* класс Вашей школы.

Окончил(а)\_\_\_\_\*классов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность по программам начального общего, основного общего и среднего общего образования)*

Изучал(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*язык *(при приеме в 1-й класс не заполняется).*

* отметить при наличии права внеочередного, первоочередного  
  или преимущественного приема \*
* даю согласие на обучение ребенка по адаптированной общеобразовательной программе (при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии) \*
* даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (при поступлении лица, достигшего возраста 18 (Восемнадцати) лет, на обучение по адаптированной образовательной программе при условии реализации такой программы в общеобразовательной организации)\*
* отметить при 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 (при условии реализации таких программ обучения в общеобразовательной организации) \*
* отметить в случае выбора языка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* (указать язык) образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке, при условии реализации программы обучения на выбранном языке в общеобразовательной организации) \*
* отметить в случае выбора родного языка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* (указать 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, при условии реализации программ обучения на родном языке в общеобразовательной организации) \*
* отметить в случае выбора государственного языка республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \*
* с уставом, 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-(а)\*
* даю согласие на реализацию права на получение результата предоставления (отказа в предоставлении) услуги в отношении ребенка (поступающего), оформленного в форме документа на бумажном носителе, второму законному представителю ребенка (поступающего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать фамилию второго законного представителя ребенка (поступающего), не являющегося заявителем)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать имя второго законного представителя ребенка (поступающего), не являющегося заявителем)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать отчество (при наличии) второго законного представителя ребенка (поступающего), не являющегося заявителем

* сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(тип документа, удостоверяющего личность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(уполномоченный орган, выдавший документ)

* уведомлен-(а), что в случае, если для предоставления услуги необходима обработка персональных данных лица, не являющегося заявителем в соответствии с Федеральным законом 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» я даю свое согласие на обработку таких персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*(ФИО (последнее при наличии). Данное согласие может быть отозвано мной в письменной форме.
* В случае, если мой ребенок является иностранным гражданином или лицом без гражданства, я даю согласие на прохождение ребенком тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения общеобразовательных программ соответствующего уровня.
* уведомлен -(а) о том, что в течение 1 (Одного) рабочего дня с даты регистрации запроса:

1. \*О приеме поступающего в порядке перевода, необходимо предоставить оригиналы следующих документов:

* личное дело обучающегося;
* документы, содержащие информацию об успеваемости обучающегося  
  в текущем учебном году;
* разрешение Подразделения о приеме детей на обучение по образовательным программам начального общего образования в более раннем или более позднем возрасте (при наличии).

К запросу прилагаю: \*

1. \_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_

…

(перечислить прилагаемые к запросу документы и (или) информацию)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель (представитель заявителя) |  | Подпись |  | Расшифровка |

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_