

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Решение руководителя

Директору МБОУ «Советская СОШ»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. директора)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_  
(подпись)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Советская СОШ» с «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
(наименование образовательной организации)

ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

1. Дата рождения ребенка: "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Адрес места жительства (или адрес места пребывания): \_\_\_\_\_

б. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (или адрес места пребывания): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Контактный телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (или адрес места пребывания): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Контактный телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

в преимущественном порядке, так как в МБОУ «Советская СОШ» уже обучается брат/сестра

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) брата/сестры)

\_\_\_\_\_ ,  
проживающий(ая) с ним в одной семье и имеющий(ая) общее место жительства.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_

(абзац 2 часть 6 статьи 19 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ "О статусе военнослужащих", по месту жительства их семей и др.)

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_  
в обучении по адаптированной основной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ языке; на изучение родного языка и литературного чтения, из числа языков народов Российской Федерации, на родном \_\_\_\_\_ языке.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Даю согласие для прохождения тестирования моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_ являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С 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 ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Решение руководителя

Директору МБОУ «Советская СОШ»

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ (подпись)

от \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ МБОУ «Советская СОШ» с «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

1. Дата рождения : " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Адрес места жительства (или адрес места пребывания): \_\_\_\_\_

б. Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (или адрес места пребывания): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Контактный телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (или адрес места пребывания): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Контактный телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

в преимущественном порядке, так как в МБОУ «Советская СОШ» уже обучается брат/сестра

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (последнее - при наличии) брата/сестры)

\_\_\_\_\_ , проживающий(ая) с ним в одной семье и имеющий(ая) общее место жительства.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_ (абзац 2 часть 6 статьи 19 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ "О статусе военнослужащих", по месту жительства их семей и др.)

Уведомляю о потребности \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной основной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение по адаптированной основной образовательной программе

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание на \_\_\_\_\_ языке; на изучение родного языка и литературного чтения, из числа языков народов Российской Федерации, на родном \_\_\_\_\_ языке.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Даю согласие для прохождения тестирования, т.к. являюсь иностранным гражданином или лицом без гражданства (подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С 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 ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)