

№ _____ « ____ » _____ 20__ г. номер и дата регистрации заявления приказ № _____ « ____ » _____ 20__ г. о зачислении гражданина в Учреждение	Директору МБОУ КСОШ №1 Писаревой Е.Ф. Родителя/ законного представителя <i>(нужное подчеркнуть)</i> _____ _____ _____ (фамилия, имя,отчество <i>(последнее-при наличии)</i> родителя (законного представителя) ребенка полностью)
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс для обучения с 01.09.20\_\_ г. по (основной общеобразовательной программе/адаптированной образовательной программе) и сообщаю следующие сведения:

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество *(последнее - при наличии)* ребенка полностью)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
 (число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_  
 (область, город, улица, дом, квартира *(последнее - при наличии)*)

Параметры обучения:

- Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий
- Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение моего сына/дочери на \_\_\_\_\_ языке.

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество *(последнее - при наличии)* полностью)

Адрес места жительства матери \_\_\_\_\_  
 (область, город, улица, дом, квартира *(при наличии)*)

Адрес электронной почты, контактный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество *(последнее - при наличии)* полностью)

Адрес места жительства отца \_\_\_\_\_  
 (область, город, улица, дом, квартира *(при наличии)*)

Адрес электронной почты, контактный телефон \_\_\_\_\_

Иной законный представитель ребенка:

Ф.И.О. законного представителя \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество *(последнее - при наличии)* полностью)

Адрес места жительства законного представителя \_\_\_\_\_  
 (область, город, улица, дом, квартира *(при наличии)*)

Адрес электронной почты, контактный телефон \_\_\_\_\_

Наличие преимущественного права на зачисление \_\_\_\_\_  
*Да/нет*

В случае наличия указывается категория \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации \_\_\_\_\_

Заявитель ознакомлен(а):

- С уставом образовательной организации (учреждения)
- С лицензией на осуществление образовательной деятельности
- Со свидетельством о государственной аккредитации
- С общеобразовательными программами
- другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Фамилия И.О.)

Согласен (на) на обработку, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, уничтожение моих персональных

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Фамилия И.О.)

Заявителем предоставлены следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- свидетельство о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);
- документ, подтверждающий наличие льгот;
- иные документы

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / Юровских Н.В. /  
Подпись специалиста ОО (Фамилия И.О.)

---

Расписка – уведомление

Заявление \_\_\_\_\_  
( Ф.И.О. родителя (законного представителя))

С приложением документов принято « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / Юровских Н.В. /  
(подпись специалиста) (Фамилия И.О.)