

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Решение руководителя

Директору

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

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (вид документа)

серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем и когда выдан

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить на \_\_\_\_\_ форму получения образования в  
(очная, заочная, очно-заочная)

\_\_\_\_\_ класс ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (при наличии) родителей (законных представителей)

Мать: \_\_\_\_\_ Отец: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_ Отец: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания родителей (законных представителей) ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_ Отец: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны родителей (законных представителей) (при наличии)

Мать: \_\_\_\_\_ Отец: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты родителей (законных представителей) (при наличии)

Мать: \_\_\_\_\_ Отец: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(в случае наличия указывается категория)

Потребность 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

(имеется / не имеется)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

(согласен / не согласен)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения, указанного поступающего по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С уставом, с 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).

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

\_\_\_\_\_  
подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

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.

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

\_\_\_\_\_  
подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

