

Решение руководителя _____
«__» _____ 20__ (подпись)

Директору _____
(наименование ОО)

(Ф.И.О. директора)

от _____
(Ф.И.О.)

(вид документа) серия _____ № _____
кем и когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на очную форму получения образования в _____ класс

(наименование образовательной организации)

ребенка _____
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

1. Дата рождения ребенка: " ____ " _____ 20__ г.
2. Место рождения ребенка: _____
3. Адрес регистрации ребенка: _____
4. Адрес проживания ребенка: _____
5. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:
Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____
Контактный телефон _____
E-mail: _____
Адрес места жительства: _____
Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____
Контактный телефон _____
E-mail: _____
Адрес места жительства: _____.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г.

(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).

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)

Укажите родной 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) _____

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

УКАЗАТЬ ПРИ НАЛИЧИИ!

Имею право первоочередного или преимущественного приема:

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

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.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Согласие родителя(ей) (законных представителей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

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

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)