

Директору МАОУ «СОШ № 4»
Федоровой Е.В.

от _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение**

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я
являюсь, в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

1) сведения о ребенке:

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

дата рождения: _____

адрес места жительства: _____

адрес места пребывания: _____

2) сведения о родителях (законных представителях):

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

адрес места жительства: _____

адрес места пребывания: _____

номер телефона: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

адрес места жительства: _____

адрес места пребывания: _____

номер телефона: _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

3) право приема в муниципальную образовательную организацию во внеочередном,
первоочередном порядке или преимущественного приема (указывается при наличии)

_____;

4) 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 (указывается при наличии) _____ (да/нет);

5) согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____ (да/нет)

подпись

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

подпись

7) согласие родителя (законного представителя) ребенка на получение результатов предоставления муниципальной услуги другим родителем (законным представителем), не являющимся заявителем, в форме документа на бумажном носителе _____ (да/нет)

подпись

Фамилия, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя ребенка, уполномоченного на получение результатов предоставления муниципальной услуги: _____

С правилами приема в муниципальную образовательную организацию ознакомлен(а):

подпись

В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования прошу использовать _____ язык образования

подпись

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____ (в соответствии со [статьей 14 части 6](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и локальным нормативным актом муниципальной образовательной организации язык образования - русский)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

дата

подпись

номер, дата и время регистрации заявления _____