

Зачислить в _____ класс
« ____ » _____ 20 ____ г.
Директор МБОУ «СОШ № 7»

Директора МБОУ «СОШ № 7» г. Сафоново

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____ Отчество (при наличии) _____

телефон _____

E-mail: _____

Заявление.

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____

_____, гражданина (ку) _____

Ф.И.О. (последнее при наличии заявителя) ребенка (полностью)

_____ страна (республика)

дата рождения _____ г., место рождения _____

зарегистрированную (ого) по адресу: _____

адрес фактического места проживания: _____

в _____ класс _____ учебного года.

Прибыл из _____

(МБДОУ, школы, города, страны, иное)

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

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные
организации: _____

(в случае наличия указывается категория)

Обучение по адаптированной образовательной программе _____

(указать требуется/ не требуется)

/ Даю/ не даю согласие (в случае необходимости) на обучение моего ребенка по адаптированной
образовательной программе МБОУ «СОШ № 7» г.Сафоново./

Специальные условия для организации обучения и воспитания _____

(указать требуются/ не требуются)

К заявлению прилагаю (нужное подчеркнуть):

1. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка _____ да/нет
2. Копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство
заявителя _____ да /нет
3. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства _____ да/нет
4. Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на
закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту
жительства _____ да/нет
5. Справку с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права
первоочередного приема на обучение) _____ да/нет
6. Копию заключения психолого- медико- педагогической комиссии (при наличии _____ да/нет
7. Иные документы _____

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).

(дата)_____
(подпись)

ФИО полностью (последнее при наличии заявителя)

даю своё согласие на обработку моих и моего ребенка _____ персональных данных, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок обучения по образовательным программам общего образования, а также их передачу в электронной форме по 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. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлена.

(подпись заявителя)

(фамилия, инициалы)

(дата)

Сведения о родителях:

Отец _____

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии заявителя)

Номер телефона, адрес электронной почты _____

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического места проживания: _____

Место работы _____

Мать _____

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии заявителя)

Номер телефона, адрес электронной почты _____

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического места проживания: _____

Место работы _____

«__» _____ 20__ г.

число

подпись

(фамилия, имя, отчество (при наличии))