

Директору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес по прописке)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фактический адрес)

телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс Муниципального общеобразовательного учреждения \_\_\_\_\_

моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка полностью, число, месяц, год рождения, место рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства (пребывания) ребенка)

\_\_\_\_\_

на форму обучения \_\_\_\_\_,

(очная, заочная, семейное образование, самообразование)

Право на \_\_\_\_\_ прием \_\_\_\_\_

внеочередной, первоочередной, преимущественный)

(имеется/не имеется)

Потребность в обучении ребенка \_\_\_\_\_

(по адаптированной образовательной программе и (или))

\_\_\_\_\_

создание специальных условий для организации обучения и воспитания)

ребенка \_\_\_\_\_

(с ограниченными возможностями здоровья или инвалида)

в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

(имеется/не имеется)

На обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

Согласен/ не согласен \_\_\_\_\_\*\*

(нужное подчеркнуть)

(подпись)

(расшифровка подписи)

На обучение меня по адаптированной образовательной программе

Согласен/ не согласен \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

Окончил (а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_\*\*\*

(указывается наименование образовательного учреждения)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательным программ, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МОУ «Венгеровская средняя общеобразовательная школа», \_\_\_\_\_  
(ознакомлен (а))

Согласно ФЗ от 27.07.06 г. № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка любым, не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения.

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *Ф.И.О. заявителя*

\* Совершеннолетние граждане для зачисления в муниципальное общеобразовательное учреждение подают заявление от своего имени.

\*\* Заполняется поступающим в образовательную организацию в случае достижения им 18 летнего возраста.

\*\*\* При приеме в 1-й класс не заполняется.