

Учётный номер \_\_\_\_\_

Решение руководителя  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись

Директору \_\_\_\_\_ МКОУ НСОШ  
(наименование образовательной организации)

Максимову А.В.

(Ф.И.О. директора)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

(вид документа)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МКОУ НСОШ  
ребёнка \_\_\_\_\_

(ФИО (последнее - при наличии) ребёнка)

1. Дата рождения ребёнка: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

2. Место рождения ребёнка: \_\_\_\_\_

3. Свидетельство о рождении ребёнка (паспорт - по достижении 14-летнего возраста):

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,

выдано \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

4. Адрес регистрации ребёнка: \_\_\_\_\_

5. Адрес проживания ребёнка: \_\_\_\_\_

6. Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

ФИО (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

ФИО (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Дата подачи заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

\_\_\_\_\_ имеет/не имеет

\_\_\_\_\_ указать основание

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

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
наименование

*Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:*

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:

\_\_\_\_\_ наименование \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Потребности 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  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку моих и моего ребёнка 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 действующего законодательства. 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 ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приёме ребёнка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за приём документов, и печатью получил(а)

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)