

Зачислить в \_\_\_\_ класс  
Приказ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

И. о. директора МКОУ «Звериноголовская СОШ имени  
Дважды Героя Советского Союза Г.П. Кравченко»  
Кин М.В.

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) полностью

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО директора

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего) по  
программе \_\_\_\_\_  
(традиционной, школа России, перспективная школа, Занкова, школа 2100...)

Дата рождения ребенка или поступающего: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:  
\_\_\_\_\_

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях) ребенка:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): \_\_\_\_\_;

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка  
или поступающего: \_\_\_\_\_;

адрес места жительства и адрес места пребывания: \_\_\_\_\_;

2) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): \_\_\_\_\_;

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка  
или поступающего: \_\_\_\_\_;

адрес места жительства и адрес места пребывания: \_\_\_\_\_;

Прошу информировать о ходе предоставления

Первоочередное / преимущественное услуги  
право на зачисление

– по электронной почте;

– имеется;

– по телефону;

– не имеется.

– по почте.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»  
я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

заявляю о потребности ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для  
организации его обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в  
соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) или инвалида  
(ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (прилагается).

(нужное подчеркнуть)

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости  
обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) на обучение  
по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по  
адаптированной образовательной программе).

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

- Приложение:
1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)
  2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)
  3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения, ознакомлен (ознакомлена).  
Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,  
\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество (последнее – при наличии))

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, или поступающего, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в 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 настоящего согласия.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке: \_\_\_\_\_ . Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Документы приняты \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Контактный телефон школы: 8(35240)-2-19-95 \_\_\_\_\_

Контактный телефон Управления образования Администрации Звериноголовского района: 2-01-34 \_\_\_\_\_

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_