

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от «\_» \_\_\_\_\_ г.  
Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
«\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Директор \_\_\_\_\_ Е.А.Кузьмина

Директору МАОУ ООШ п.Ново-Гурьевское  
Е.А.Кузьминой  
гр. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителей /законных представителей/полностью)

**заявление.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_

адрес места регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс по \_\_\_\_\_ форме обучения.  
(очной, надомной) Сведения о родителях

(законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

фамилия

имя, отчество

(последнее - при наличии)

Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

имя, отчество

(последнее - при наличии)

Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

(указывается при наличии) Наличие права первоочередного  
или преимущественного приема в образовательную  
организацию \_\_\_\_\_  
(имеется/не имеется)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образова  
тельной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической ко  
миссии. \_\_\_\_\_

(да/нет)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной про  
грамме МАОУ ООШ п.Ново-Гурьевское

+++++

\_\_\_\_\_  
(да/нет)

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка*

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, поступающего в \_\_\_-й й класс, обучение на русском и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.  
(указать язык обучения)  
(указать язык обучения)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Даю согласие MAOY OOSH п.Ново-Гурьевское на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_