

Решение руководителя

Директору

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

от \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (вид документа)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем и когда выдан

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

ребенка \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

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

2. Адрес места жительства и (или) адрес пребывания ребенка или поступающего:

3. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законного(ых) представителя(ей) ребенка: \_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка: \_\_\_\_\_

5. Адрес электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_

6. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_ (имеется, не имеется)

7. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

8. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_

9. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных (Приложение 1).

10. Потребность 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 \_\_\_\_\_ с приложением следующих (имеется, не имеется)

документов: согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (Приложение 2), согласия поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной программе (Приложение 3).

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.

Дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)