

Директору МОУ СОШ №46 с.Урульга

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приёме в образовательную организацию

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа №46 с.Урульга» для получения общего образования в (очной/заочной) нужное подчеркнуть

форме моего ребёнка \_\_\_\_\_

указать ФИО ребёнка

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1.Дата рождения ребёнка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2.Место рождения ребёнка:

3.Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4. Паспорт ребёнка (по достижении возраста 14 лет): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

5.Адрес регистрации ребёнка:

6.Адрес проживания ребёнка:

7. Из какого образовательного (в т.ч.дошкольного) учреждения прибыл ребёнок:

8. Язык образования русский.

9. Прошу организовать изучение предметов на родном языке \_\_\_\_\_

10. Изучал(а) иностранный язык (для 1-11 классов) \_\_\_\_\_

11.Получатели услуги:

Мать ребёнка:

1.ФИО \_\_\_\_\_

2.Место работы, должность \_\_\_\_\_

3.Место жительства \_\_\_\_\_

4.Контактный телефон \_\_\_\_\_

5.E-mail: \_\_\_\_\_

Иной законный представитель ребёнка:

1.ФИО \_\_\_\_\_

2.Место работы, должность \_\_\_\_\_

3.Место жительства \_\_\_\_\_

4.Контактный телефон \_\_\_\_\_

5.E-mail: \_\_\_\_\_

В отдельных случаях представляется информация о лице, действующем от имени законного представителя ребёнка на основании доверенности:

1. ФИО \_\_\_\_\_ ;

4. Контактный телефон \_\_\_\_\_ ;

5. E-mail: \_\_\_\_\_ ;

12. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_ ;

13. Потребность ребёнка 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 ПМПК или инвалида (ребёнка- инвалида) с соответствием с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_ ;

14. С обучением ребёнка по адаптированной образовательной программе согласен \_\_\_\_\_

подпись заявителя

15. С лицензией образовательной организации на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

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

подпись заявителя

16. Согласен(сна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_

подпись заявителя

17. Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

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

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя