

Директору МБОУ СШ №10 Фатеевой Т.Ю.

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

### Заявление о зачислении ребенка в МБОУ СШ №10

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СШ №10

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

ФИО матери \_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
родителя \_\_\_\_\_

ФИО отца \_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
родителя \_\_\_\_\_

Иной законный представитель ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства законного представителя \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания законного представителя \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) законного представителя \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного/первоочередного/преимущественного приема: \_\_\_\_\_  
(имеется/не имеется)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе/в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ (в соответствии с заключением медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПРА (нужное из списка подчеркнуть): \_\_\_\_\_  
(имеется/не имеется)

Согласие родителей (законных представителей) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучение ребенка по адаптированной образовательной программе): \_\_\_\_\_  
(да/нет)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучение указанного поступающего по адаптированной образовательной программе): \_\_\_\_\_  
(да/нет)

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

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): \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлены: с уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку и хранение своих персональных данных и персональных данных моего ребенка любым не запрещающим законом способом, в соответствии с Уставом учреждения. При необходимости получения моих персональных данных из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю согласие на получение (и обработку) таких данных из указанных организаций. Срок действия, в течение которого действует мое согласие – до выбытия ребёнка из образовательного учреждения.

О принятом решении, связанном с зачислением ребенка в образовательное учреждение, прошу уведомить меня

☐ По телефону \_\_\_\_\_

☐ Сообщением на электронную почту \_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых документов:

- копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории);
- копия документов, подтверждающих регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС) обучающегося и родителя (законного представителя).

Дополнительные документы (при наличии):

копия свидетельства о рождении полнородных, неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема в школу, в которой обучаются его полнородные или неполнородные брат (и) или сестра;

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

копия удостоверения многодетной семьи

Иные документы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровк \_\_\_\_\_