

Зачислить в ___ - ___ класс

с «__» _____ 20 _____

Приказ от «__» _____ 20 _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Старобешевская школа №1»
Юрьевой Н.А.

ФИО родителя полностью,

факт.домашний адрес,

тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

«__» «__» _____ года рождения,
проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

в _____ класс МБОУ «Старобешевская школа №1» по _____ форме обучения (очная, очно-
заочная, заочная формы обучения) в порядке перевода из _____

Мой ребенок имеет _____ (внеочередное, первоочередное,
преимущественное) право приема на обучение по программе общего образования, так как _____

Ребенок / поступающий имеет потребность 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- _____

(да/нет)

(В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по
адаптированной образовательной программе) _____ Ф.И.О.

_____ Подпись

МАТЬ (или законный представитель, опекун (попечитель)):

1. _____
ФИО полностью

2. Место работы, должность _____

3. Контактный телефон _____

ОТЕЦ (или законный представитель, опекун (попечитель)):

1. _____
ФИО полностью

2. Место работы, должность _____

3. Контактный телефон _____

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта _____
(Ф.И.О.)
2. Копия свидетельства о рождении _____
(Ф.И.О.)
3. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории

(Ф.И.О.)
4. Личное дело, (табель успеваемости, выписка из классного журнала)
5. Копии иных документов (при наличии) _____

Дата _____ Подпись _____ Ф.И.О. _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности; свидетельством о государственной аккредитации; образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательный процесс в учреждении ознакомлен (-а).

Дата _____ Подпись _____ ФИО _____

Даю согласие МБОУ «Старобешевская школа №1» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(Ф.И.О.)
_____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата _____ Подпись _____ ФИО _____