

Зачислен
приказом директора МБОУ СОШ № 1

Директору МБОУ СОШ № 1
А.В. Федорову

от « ____ » _____ 20 ____ года

от _____
(Ф.И.О. полностью)

№ _____

проживающей (его) по адресу:

тел.дом. _____

тел.моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____

в _____ класс МБОУ СОШ № 1.

дата рождения _____

место рождения _____

адрес места жительства _____

№ детского сада (школа) _____

Наличие первоочередного или преимущественного права (прописать какое право)

Сведения о родителях:

Отец:	Мать:
Ф.И.О.	Ф.И.О.
Адрес регистрации, проживания:	Адрес регистрации, проживания:
Телефон:	Телефон:
Электронная почта:	Электронная почта:

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе в создании специальных условий для организации обучения и воспитание обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

(имею, не имею)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка или согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

(согласен, не согласен)

На основании ст. 14 ФЗ № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года «Об образовании в РФ» прошу организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке и изучении

(указать язык образования)

родного русского, родной литературы на родном _____

указать язык образования)

С уставом школы, лицензии на осуществлении образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся _____

(ознакомлен, не ознакомлен)

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ _____

(согласен, не согласен)

Согласие на прохождение тестирования (для приема родитель (родители) (законный (законные) представитель (представители) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающий, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства, дополнительно в заявлении о приеме на обучение дает (дают) согласие для прохождения тестирования)

(согласен, не согласен)

дата

подпись

расшифровка подписи

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 291718813045304637327042788702896724730795857104

Владелец Федоров Александр Владимирович

Действителен с 10.03.2025 по 10.03.2026