

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Покровская средняя школа»  
муниципального образования  
«Красногородский район»

Понизовской Людмиле Ивановне

родителя(законного представителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт: Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Покровская СШ» моего (ю) сына (дочь)

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ОТЕЦ

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

МАТЬ

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного, или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Потребность ребенка 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 в соответствии с индивидуальной программой. \_\_\_\_\_

Согласие родителя(законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Согласие на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_

С уставом МБОУ «Покровская СШ», лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, основными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.

Прилагаю документы:

1. Свидетельство о рождении ребенка.
2. Паспорт родителя (законного представителя) и обучающегося.
3. СНИЛС родителя (законного представителя) и обучающегося.
4. Справка о месте регистрации ребёнка.

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

Подпись / Расшифровка /

Настоящим заявлением даю согласие на обработку моих персональных данных, родителя (законного представителя) и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись Расшифровка