

Приложение 1

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс.  
Директор МБОУ Палагайская СОШ

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ Палагайская СОШ  
родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

№ \_\_\_\_\_

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

Прошу принять на обучение в \_\_\_\_\_ класс МБОУ Палагайскую СОШ  
моего ребенка

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Мать/законный представитель:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_ электронный

почты \_\_\_\_\_

Отец /законный представитель:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронный почты \_\_\_\_\_

Наличие/отсутствие внеочередного права на прием на обучение (да/нет)

Основание \_\_\_\_\_

Наличие/отсутствие первоочередного права на прием на обучение (да/нет)

Основание \_\_\_\_\_

Наличие/отсутствие преимущественного права на прием на обучение(да/нет)

Основание \_\_\_\_\_  
Наличие/отсутствие потребности в создании специальных условий организации образовательного процесса \_\_\_\_\_

Основание \_\_\_\_\_  
Наличие/отсутствие потребности в обучении по адаптированной образовательной программе (да/нет) \_\_\_\_\_

Основание \_\_\_\_\_  
С обучением моего ребенка по адаптированной образовательной программе согласен.

Подпись \_\_\_\_\_

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке.

Подпись \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, Правилами приема обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, правами и обязанностями обучающихся и родителей (законных представителей) и другими локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность МБОУ Палагайскую СОШ ознакомлен(-а).

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
- Копию свидетельства о регистрации по месту жительства (по месту пребывания) ребёнка
- Копию свидетельства о рождении ребёнка

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись /расшифровка

Документы \_\_\_\_\_ принял(а)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись/расшифровка