

Регистрация заявления № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ год

Директору МБОУ «СШ № 83»

\_\_\_\_\_   
родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СШ № 83»

Фамилия, имя, отчество  
(последнее-при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_   
Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
Адрес места регистрации ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:  
Мать ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Адрес места регистрации родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_   
Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Отец ребенка \_\_\_\_\_  
Адрес места регистрации родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_   
Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_   
Имеется потребность ребенка в обучении по АОП \_\_\_\_\_  
(да/нет)

\_\_\_\_\_   
Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_   
Согласен/не согласен с обучением по адаптированной образовательной программе (для поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет) (нужное записать)

\_\_\_\_\_   
Имеется потребность 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 (нужное указать)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_

(указать язык обучения)

на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации (в том числе русского языка как родного языка)

\_\_\_\_\_  
(указать язык обучения)

С уставом МБОУ «СШ № 83», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми в образовательной организации и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

Для поступающих, достигших возраста восемнадцати лет:

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

даю /не даю согласие на обработку своих персональных данных.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись родителей \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

## Расписка

Заявление \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

принято « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года и присвоен регистрационный номер \_\_\_\_\_

### Перечень предоставленных документов

№ п/п	Отметка да/нет	Наименование документа
1		Копия свидетельства о рождении
2		Документ, содержащий сведения о регистрации на закрепленной территории
3		Копия документа, удостоверяющего личность родителя
4		Копия документа, подтверждающего установление опеки
5		Справка с места работы родителя (законного представителя)
6		Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии
7		

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ год

Подпись лица, ответственного за прием документов \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

МП