

Принять в _____ класс.

Директору МБОУ СОШ № 5 г. Светлого
Павлову В.Е.

Директор

родителя (законного представителя)

_____ В.Е. Павлов

(фамилия, имя, отчество заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес местожительства: _____

З а я в л е н и е

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) в _____ класс

Ранее обучался (воспитывался) _____

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Гражданство гражданин(ка) _____

Родной язык _____

Изучаемый язык _____

Адрес местожительства: _____

фактический _____

Сведения о родителях или лицах, их заменяющих

Отец	Мать
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Место работы _____	Место работы _____
Должность _____	Должность _____
Телефон: мобильный _____	Телефон: мобильный _____
домашний _____	домашний _____
рабочий _____	рабочий _____
Адрес электронной почты _____	Адрес электронной почты _____

Количество детей до 18 лет _____ Состоит ли семья на учете в отделе соц. защиты _____
(да, нет)

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
(имеется/не имеется)

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 _____
(имеется/ не имеется)

Согласен(а) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____
(подпись)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____
(подпись)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, с целью организации обучения и воспитания, в соответствии с Федеральным законом _____
(подпись)

К заявлению прилагаются:

1.	Копия свидетельства о рождении	
2.	Документы (копии документов), подтверждающие проживание на закрепленной за ОУ территории	
3.	СНИЛС ребенка	
4.	Паспорт родителя/законного представителя	
5.	СНИЛС родителя/законного представителя	
6.	Медицинская карта	

Результат (предварительный) о зачислении в МБОУ СОШ № 5 прошу (нужное отметить):

- ☐ отправить по почтовому адресу _____
- ☐ выдать при личном обращении _____
- ☐ направить по электронной почте _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)