

Входящий номер заявления:  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Принял: \_\_\_\_\_ /Саркисян М.В./

Входящий номер электронного заявления:

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Зачислить \_\_\_\_\_ класс с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор: \_\_\_\_\_ /Попова Н.Л./

Директору МБОУ «СОШ с углубленным изучением отдельных предметов №4»  
Поповой Нине Леонидовне  
родителя (законного представителя):  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место проживания:  
город \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_ *гражданин/гражданка*  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, место проживания)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 4.

Мой ребёнок имеет право первоочередного приема на обучение по программе начального общего образования, так как родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_, (военнослужащим, сотрудником полиции, ОВД, уголовно- с дополнительной системы, органов в принудительного исполнения РФ; федеральной противопожарной службы, таможенных органов РФ, участник СВО, сотрудник Росгвардии) что подтверждается справкой с места работы № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Мой ребёнок имеет преимущественное право приёма на обучение по программе \_\_\_\_\_, так как в МБОУ СОШ № 4 в \_\_\_\_\_ классе обучается старший(ая) брат/сестра \_\_\_\_\_ проживающий с ним совместно,

Ф.И. брата/сестры

что подтверждается справкой с места учебы № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. и копией свидетельства рождения брата(сестры)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

У ребёнка \_\_\_\_\_ потребность в обучении по адаптированной \_\_\_\_\_  
имеется /не имеется

образовательной программе и (или) в создании специальных условий обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико – педагогической комиссии № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (при наличии) или ребёнка инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ на обучение ребёнка по адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся \_\_\_\_\_ Вариант- \_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 4, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись заявителя \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

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 несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_ на русском языке

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

**Для иностранных граждан:**

Я, \_\_\_\_\_, даю согласие на прохождение тестирования моим ребенком \_\_\_\_\_ на знание русского языка.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ  
(ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):**

**Сведения о родителе (законном представителе) Отец/Мать(нужное подчеркнуть):**

**ФИО:** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) места пребывания: \_\_\_\_\_

Серия паспорта \_\_\_\_\_

№ паспорта \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Законный представитель (опекун):** \_\_\_\_\_

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

Серия паспорта \_\_\_\_\_

№ паспорта \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка
2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя/законного представителя
3. Сведения о прописке
4. Копия медицинского полиса
5. Копия СНИЛС

другие: \_\_\_\_\_

заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по телефону \_\_\_\_\_

Заявление о приеме на обучение и документы, представленные родителем(ями) (законным(ми) представителем(ями) ребенка, приняты « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_г.  
Делопроизводитель \_\_\_\_\_