

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
от " " 20 г.

Директору  
МБОУ СОШ №4 г.Лермонтова

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Директор МБОУ СОШ №4  
Н.В.Зиновьева

Н.В.Зиновьевой

(ФИО родителя, законного представителя)  
номер телефона: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (-ю) сына (дочь, другое) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

Дата рождения ребёнка: \_\_\_\_\_

Место жительства/ адрес регистрации ребёнка: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс

Окончил(-а) \_\_\_\_\_  
классов \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

Изучал(-а) \_\_\_\_\_ язык.

1. Имеется право на первоочередное (или) преимущественное зачисление на обучение в образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

(да / нет, если имеется, то указать какое именно право)

2. Имеется ли потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) и (или) создании специальных условий для организации обучения :

\_\_\_\_\_ (да / нет).

Если имеется, то даю согласие на обучение ребёнка по АОП в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.  
подпись                      расшифровка

3. В соответствии со ст.14, 44 ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" даю согласие на обучение моего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов РФ: \_\_\_\_\_ (указать язык обучения).

4. С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся: \_\_\_\_\_

(ознакомлен (-а) / не ознакомлен (-а))

- несу полную ответственность за жизнь и здоровье ребёнка по пути следования в школу и обратно, а также в свободное время от занятий в школе.

- обязуюсь обеспечить официальный стиль одежды, спортивной формой и нести ответственность за сохранность школьного имущества.

5. Сведения о родителях

Мать \_\_\_\_\_  
ФИО

Адрес регистрации и проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
ФИО

Адрес регистрации и проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Приложение к заявлению(нужное отметить) :

- 1) ксерокопия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- 2) ксерокопия документа, удостоверяющего личность родителей (законного представителя) ребенка;
- 3) ксерокопия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства **(при необходимости)**;
- 4) ксерокопия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства;
- 5) документы, подтверждающие право заявителя на пребывание в Российской Федерации **(для иностранных граждан или лиц без гражданства)**;
- 6) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии**(при наличии)**;
- 7) личное дело обучающегося, выданное учреждением, в котором он обучался ранее **(при приеме в течение учебного года)**;
- 8) аттестат;
- 9) документы, подтверждающие **наличие права первоочередного или преимущественного приема на обучение**);
- 10) Иное: \_\_\_\_\_ **(на усмотрение заявителя).**

6. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152 "О персональных данных" своей подписью заверяю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_ при оказании

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)  
муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_ (подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет)

\_\_\_\_\_ (подпись родителя ( законного представителя)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет \_\_\_\_\_