

Зачислить в _____ класс
приказ № _____ от _____ 20 ____ г.
Директор школы

_____/_____

Директору МБОУ «Тимерликовская ООШ им. Героя
Советского Союза Козлова Н.А.»»

от _____

_____,
(Фамилия, имя, отчество - полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания: _____

Телефон заявителя дом. _____

Телефон заявителя сот. _____

Адрес электронной почты _____

заявление.

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына (мою дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего _____

(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес пребывания _____

Фамилия, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Матери/усыновителя/опекуна _____

Отца/усыновителя/опекуна _____

Имеет(ю) право первоочередного приема _____

Имеет(ю) право преимущественного приема: брат ребенка (сестра) _____

_____ класса МБОУ «Тимерликовская ООШ им.
Героя Советского Союза Козлова Н.А.»»,

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) учащимся)

проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или) адресу
пребывания ребенка.

Язык образования _____ (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской
Федерации или на иностранном языке)

Государственный язык республики Российской Федерации _____ (в случае предоставления ОО
возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей,
предоставляемых МБОУ «Тимерликовская ООШ им. Героя Советского Союза Козлова Н.А.», выбираю для
изучения _____ язык.

Ребенок/поступающий имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и
(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в
соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида
(ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____ (да/нет)

С Уставом МБОУ «Тимерликовская ООШ им. Героя Советского Союза Козлова Н.А.», лицензией на
осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации,
реализуемыми образовательными программами и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся,
ознакомлен (а,ы) _____ (дата) _____ (подпись)

Согласен (на, ны) на обучение ребенка/меня по адаптированной образовательной программе (в случае
необходимости) _____

Согласен (на, ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в
порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях
обеспечения обучения ребенка/моего обучения, как в бумажном, так и электронном виде

Согласен (на, ны) на размещение информации о ребенке/обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото– видеоматериалы) на официальных интернет – каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ «Тимерликовская ООШ им. Героя Советского Союза Козлова Н.А.») _____

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ (ФИО)
Приложение:
