

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Директор \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «СОШ п. Васильково»  
Максимовой М.О.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына / дочь \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Васильково» на очную форму обучения.

Место жительства ребенка: \_\_\_\_\_

Родной язык: \_\_\_\_\_

Прибыл из \_\_\_\_\_

Язык образования: \_\_\_\_\_ Изучает язык (анг./нем) \_\_\_\_\_

Государственный язык республики Российской Федерации: \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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: \_\_\_\_\_

Согласие родителя на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): \_\_\_\_\_

Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обработку персональных данных \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми организацией и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ОЗНАКОМЛЕННЫ.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях (законных представителях)

Отец: \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Место жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

Место жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых документов:

- личная карточка учащегося
- копия свидетельства о рождении
- справка с места жительства