

Регистрация заявления

№ \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МБОУ «ООШ» пгт Парма  
(наименование ОО)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

Принять в \_\_\_\_\_ класс

заявителя (поступающего) \_\_\_\_\_

Директор школы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Место жительства:

Город (село) \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Место регистрации:

Город (село) \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон (дом., раб., моб.) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) /меня (поступающего) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

проживающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

в \_\_\_\_\_ класс по \_\_\_\_\_ форме обучения.

\_\_\_\_\_  
(очная, очно-заочная, заочная, в соответствии с Уставом)

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык.

\_\_\_\_\_  
(при приеме в 1-й класс не заполняется)

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

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

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

Наличие права первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(да/нет)

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(да/нет)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(да/нет)

Согласен (а) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

Подпись \_\_\_\_\_

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

С Уставом (наименование ОО), лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен (а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

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

Согласен(а) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

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