

З А Я В Л Е Н И Е

**о зачислении в муниципальную общеобразовательную организацию,
реализующую основные общеобразовательные программы
начального общего, основного общего,
среднего общего образования**

Куда:		
	Наименование муниципальной общеобразовательной организации	
Кому:		
	Ф.И.О. руководителя муниципальной общеобразовательной организации	
Сведения о ребенке	Фамилия:	
	Имя:	
	Отчество (при наличии):	
Дата рождения		
Место рождения:		
Сведения о свидетельстве о рождении ребенка	Серия:	
	Номер:	
	Дата выдачи:	
	Кем выдано:	
Адрес регистрации ребенка	по месту жительства:	
	по месту пребывания (при наличии):	
Сведения о документе, подтверждающем адрес регистрации ребенка по месту жительства	Наименование:	
	Реквизиты:	
Сведения о документе, подтверждающем адрес регистрации ребенка по месту пребывания (при наличии)	Наименование:	
	Реквизиты:	
Сведения об аттестате об основном общем образовании (при приеме в государственную общеобразовательную организацию для получения среднего образования):	Дата выдачи:	
	Место выдачи:	
	Кем выдан:	
Мать ребенка (иной законный представитель):	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
Адрес регистрации	по месту жительства:	
	по месту пребывания:	
Контактный телефон:	Стационарный (при наличии):	

	Мобильный:	
Адрес электронной почты (при наличии):		
Отец ребенка (иной законный представитель)	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
Адрес регистрации	по месту жительства	
	по месту пребывания:	
Контактный телефон:	Стационарный (при наличии):	
	Мобильный:	
Адрес электронной почты (при наличии)		
Сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя:	Наименование документа:	
	Серия:	
	Номер:	
	Дата выдачи:	
	Кем выдан:	
Статус заявителя:	Родитель ребенка:	
	Иной законный представитель ребенка:	
Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка):	Наименование документа:	
	Серия (при наличии):	
	Номер:	
	Дата выдачи:	
	Кем выдан::	
Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства)	Наименование документа:	
	Реквизиты:	
Сведения о праве на вне/первоочередное предоставление места в государственной общеобразовательной организации, подтверждаемом документом:	Наименование документа:	
	Реквизиты:	
Образовательная программа:	Класс	Профиль (при наличии)
начального общего образования		
основного общего образования		
среднего общего		

образования		
адаптированная основная общеобразовательная программа		
Иные сведения и документы, предъявляемые по желанию заявителя	Наименование документа:	Реквизиты
Способ информирования заявителя о зачислении ребенка в муниципальную общеобразовательную организацию (указать не менее двух):	Почтовый адрес (с указанием почтового индекса):	
	Контактные телефоны:	
	Электронная почта (при наличии):	

Настоящим подтверждаю, что:

а) согласен(на) автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах, для проверки достоверности представленной мной информации
_____ / _____;

б) согласен(на) в соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций (наименование психолого-медико-педагогической комиссии) от _____ на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе
_____ / _____;

в) ознакомлен(а) с уставом муниципальной общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными правовыми актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся
_____ / _____;

г) согласен(на) с перечнем факультативных и элективных учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), предлагаемых муниципальной общеобразовательной организацией для заявленной образовательной программы
_____ / _____.

Отметка о приеме заявления М.П.	Дата и время подачи заявления	
	Подпись работника муниципальной общеобразовательной организации	

