

Считать зачисленным
в _____ класс на очную
форму обучения.
Приказ о зачислении
от _____ 20__ г № _____
Директор школы:
_____ Е.Г.Губина

Директору Муниципального
общеобразовательного учреждения
«Алексеевская средняя общеобразовательная
школа» Губиной Елене Геннадьевне

ФИО родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс Муниципального общеобразовательного учреждения «Алексеевская средняя общеобразовательная школа» моего ребенка

Сведения о ребенке	Фамилия:	
	Имя:	
	Отчество (при наличии):	
Дата рождения		
Место рождения:		
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:		
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:		
Адрес электронной почты (при наличии)		
Статус заявителя:	Родитель ребенка:	
	Иной законный представитель ребенка:	
Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ (для иностранных граждан и лиц без гражданства)	Наименование документа:	
	Реквизиты:	
Сведения о праве на первоочередное (преимущественное) предоставление места в ОО, подтверждаемом документом:	Наименование документа:	
	Реквизиты:	
Иные сведения и документы, предъявляемые по желанию заявителя	Наименование документа:	Реквизиты
Способ информирования заявителя о зачислении	Почтовый адрес (с указанием почтового	

ребенка в государственную общеобразовательную организацию (указать не менее двух):	индекса):	
	Контактные телефоны:	
	Электронная почта (при наличии):	

Настоящим подтверждаю, что:

а) согласен(на) 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 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 государственной общеобразовательной организацией для заявленной образовательной программы

_____ / _____.

д) Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Государственный язык РМЭ марийский (луговой, горный) _____

« _____ » _____ 2021г _____ / _____