

Считать зачисленным в \_\_\_ класс.

Приказ о зачислении  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №

Директор школы  
\_\_\_\_\_ Кугергина С.Г.

Директору МОУ «Кужмаринская  
основная общеобразовательная школа»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

заявление.

Прошу принять в МОУ «Кужмаринская основная общеобразовательная школа»  
моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Законный представитель ребенка	Фамилия	
	Имя	
	Отчество	
	Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии)	
	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка	_____ _____ _____
Сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя	Наименование документа	
	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	
	Код подразделения	
Статус заявителя	Родитель ребенка	
	Иной законный представитель	
Документ, подтверждающий родство заявителя (законного представителя)	Наименование документа	
	Серия (при наличии)	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	
	№ акта записи	
Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства)	Наименование документа	
	Реквизиты	

<p>На основании Закона об образовании ст.78 части 2.1 иностранные граждане и лица без гражданства должны пройти тестирование на знание русского языка</p>	<p>Согласие на проведение тестирования</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>(согласен/не согласен)</p>
---	--	---

Из какой школы переведен (если в будущий I класс, то наименование ДОУ)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии) \_\_\_\_\_

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии) \_\_\_\_\_

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

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

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даем согласие на обработку наших и ребенка персональных данных.

Подпись родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.