

Зачислить в \_\_\_\_ класс с  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Директору МБОУ «СОШ №17»  
Синушкиной Е.Э.  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### 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:	Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная МБОУ №17 г. Йошкар-Олы»
Кому:	Синушкиной Е.Э.
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 муниципальную 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 муниципальной общеобразовательной организации, подтверждаемом документом		
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	Почтовый адрес (с указанием почтового индекса):	

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

Для моего ребёнка выбираю: \_\_\_\_\_ язык образования

\_\_\_\_\_ ,  
 изучение родного \_\_\_\_\_ языка (и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке) из числа языков народов РФ,  
 изучение государственного \_\_\_\_\_ языка РМЭ.  
 (марийский (горный, луговой))

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 муниципальной аккредитации, с образовательными программами и локальными правовыми актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

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 общеобразовательного учреждения	