

Зачислить в _____ класс.
Директор
МБОУ «Средняя школа №21
с. Семеновка г.Йошкар-Олы»

Вх. №_____ дата приема документов «____» _____ 202__ года
Приказ №_____ -у от «____» _____ 202__ года.

Ю.Д.Антропов
«____» _____ 202__ года

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в муниципальную общеобразовательную организацию

Куда:	Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №21 с. Семеновка г.Йошкар-Олы	
	<i>Наименование муниципальной общеобразовательной организации</i>	
Кому:	Антропову Юрию Дмитриевичу	
	<i>Ф.И.О. руководителя муниципальной общеобразовательной организации</i>	
Сведения о ребенке	Фамилия:	
	Имя:	
	Отчество (при наличии):	
	Дата рождения:	
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка	по месту жительства:	
	по месту пребывания (при наличии):	
Сведения о документе, подтверждающем адрес регистрации ребенка по месту жительства	Наименование документа:	
	Реквизиты документа:	
Сведения о документе, подтверждающем адрес регистрации ребенка по месту пребывания (при наличии)	Наименование документа:	
	Реквизиты документа:	
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 матери:	по месту жительства:	
	по месту пребывания:	
Контактный телефон матери:	Стационарный (при наличии)	
	Мобильный:	
Адрес электронной почты матери (при наличии):		
Отец ребенка (иной законный представитель):	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
Адрес регистрации отца:	по месту жительства	
	по месту пребывания:	
Контактный телефон отца:	Стационарный (при наличии)	
	Мобильный:	
Адрес электронной почты отца (при наличии):		

Сведения о наличии права внеочередного приема	Дети военнослужащих и граждан, дети сотрудников Росгвардии, которые были и погибли в СВО либо позднее из-за увечья, которое получили при СВО (отметить галочкой)	Наименование документа подтверждающего льготу: _____
Сведения о наличии права первоочередного приема	Дети военнослужащих, участников СВО, сотрудников полиции, органов внутренних дел, медработников (отметить галочкой)	Реквизиты документа: № _____ дата _____
Сведения о наличии права преимущественного приема	Полнородные или неполнородные братья и сестры, которые уже обучаются в МБОУ «Средняя школа №21 г.Йошкар-Олы», усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью (отметить галочкой)	
Образовательная программа:	Класс	Профиль (при наличии)
начального общего образования	1 класса	нет
основного общего образования	_____ класса	
среднего общего образования	_____ класса	
На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе в соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии от «__»__20__г. (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)		согласен (-сна)
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 (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)		_____
Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)		_____

Настоящим подтверждаю, что:

а) согласен(а) 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

_____/_____
Подпись ФИО

б) ознакомлен(а) с уставом МБОУ «Средняя школа №21с. Семеновка г.Йошкар-Олы», лицензией на осуществление образовательной деятельности ЛО35-01267-12/00247971 от 21.04.2015 года, свидетельством о государственной аккредитации А007-01267-12/01135644 от 22.04.2015 года, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

_____/_____
Подпись ФИО

Для заполнения работником ОУ:

Отметка о приеме заявления	Дата и время подачи заявления	« » 202 г. ч. мин.
	Подпись работника общеобразовательного учреждения	_____ (_____)

М.П.