

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 21 с. Семёновка г. Йошкар-Олы»

Зачислить <sup>1</sup> в \_\_\_\_\_ класс  
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Директор МБОУ «Средняя  
общеобразовательная школа № 21  
с. Семёновка г. Йошкар-Олы»

Директор МБОУ «Средняя  
общеобразовательная школа № 21  
с. Семёновка г. Йошкар-Олы»  
Антропову Юрию Дмитриевичу  
(фамилия, имя, отчество)

Антропов Юрий Дмитриевич  
(подпись) (ФИО руководителя)

(фамилия, имя, отчество заявителя)  
проживающей (его) по адресу:

тел. \_\_\_\_\_

Куда:	МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 21 с. Семёновка г. Йошкар-Олы»	
	Наименование МОУ	
Кому:		
	Ф.И.О. должностного лица	
Сведения о ребенке	Фамилия:	
	Имя:	
	Отчество (при наличии):	
Дата и место рождения		
Гражданство		
Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка	Наименование документа:	
	Серия:	
	Номер:	
Сведения об адресе регистрации ребенка	по месту жительства	по месту пребывания
Документ, подтверждающий указанные сведения	Наименование	Реквизиты
Сведения об аттестате об основном общем образовании (при приеме в муниципальную общеобразовательную организацию для получения среднего образования):	Реквизиты	Дата и место выдачи
Сведения о родителях		
Мать (законный представитель):	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
Адрес места регистрации	по месту жительства	по месту пребывания

Контактный телефон:	Стационарный	Мобильный
Адрес электронной почты		
Отец (законный представитель)	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
Адрес места регистрации	по месту жительства	по месту пребывания
Контактный телефон:	Стационарный	Мобильный
Адрес электронной почты		
Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:	Наименование документа:	
	Серия:	Номер:
	Кем и где выдан:	Дата выдачи:
Статус заявителя: (нужное подчеркнуть)	родитель:	Отец/Мать
	уполномоченный представитель несовершеннолетнего	Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя
Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка):	Наименование документа:	Реквизиты
Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан, беженцев, лиц без гражданства)	Наименование документа:	Реквизиты
Сведения о праве на вне/первоочередное предоставление места для ребенка в муниципальную общеобразовательную организацию (льгота, подтверждается документом)	Наименование документа:	Реквизиты
Образовательная программа:	класс	Профиль (при наличии)
начального общего образования		X
основного общего образования		
среднего общего образования		
адаптированная основная общеобразовательная программа		
Иные сведения и документы (предъявляются по желанию родителей (законных представителей)	Наименование документа:	Реквизиты

Способ информирования заявителя о зачислении (указать не менее двух):	Почта (с указанием индекса):	
	Контактные телефоны родителей (законных представителей):	
	Электронная почта (Email)	

Настоящим подтверждаю, что:

а) согласен(на) в соответствии с ч. 3 ст. 55 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

б) ознакомлен(а) с уставом муниципальной общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

Отметка о приеме заявления	Дата и время подачи заявления	
	Подпись ответственного лица	

**М.П.**