

Директору МБОУ «Аршановская СШ»
Е.Г.Кызласовой

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства:

(индекс, адрес полностью)

Адрес электронной почты для связи с заявителем:

Телефоны заявителя: _____

**Заявление
о приеме в общеобразовательное учреждение**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии)),

дату рождения,

адрес места фактического проживания,

адрес регистрации по месту жительства)

В _____ класс.

Сведения о родителях:

Мать: _____
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии)),

адрес места фактического проживания)

Отец: _____
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии)),

адрес места фактического проживания)

20 ____ г.

дата

подпись родителя (законного представителя)

Имею/не имею право первоочередного приема:
(нужное подчеркнуть)

- военнослужащий;
- сотрудник полиции;
- сотрудник ОВД, не являющийся сотрудником полиции;
- сотрудник органов уголовно-исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы госпожнадзора, таможенных органов и др. (ч. 14 ст. 3 Федерального закона от 30.12.2012 № 283-ФЗ).

Имею/не имею право преимущественного приема:
(нужное подчеркнуть)

- дети, проживающие в одной семье, чьи братья и (или) сестры обучаются в МБОУ «Аршановская СШ», имеют общее место жительства.

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, общеобразовательными программами, а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МБОУ «Аршановская СШ» ознакомлен.

_____ 20 ____ г.

дата

подпись родителя (законного представителя)

Прошу организовать для моего ребенка _____ обучение по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ТПМПК (в случае необходимости).

Даю согласие МБОУ «Аршановская СШ» на обучение моего ребенка _____ по адаптированной программе (в случае необходимости)

_____ 20 ____ г.

дата

подпись родителя (законного представителя)

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

ФИО ребенка

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ 20 ____ г.

дата

подпись родителя (законного представителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Заявитель _____
(ФИО заявителя/ представителя заявителя полностью)

(подпись)

Дата _____ 20 ____ г.

Специалист _____
(фамилия, имя, отчество, подпись)

Дата _____ 20 ____ г.

Регистрационный номер № _____ от _____ 20 ____ г

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 640527729349926770582792246281479462382890807222

Владелец Кызласова Елена Геннадьевна

Действителен С 23.09.2025 по 23.09.2026