

Решение директора МБОУ СОШ № 4  
им. В.В. Шитика ст. Атаманской

Директору МБОУ СОШ № 4  
им. В.В. Шитика ст. Атаманской  
Л.В. Бойко

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_   
ФИО (последнее при наличии) родителя (законного  
представителя) ребенка (поступающего) полностью

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 4 им. В.В. Шитика ст. Атаманской  
моего ребенка (поступающего)

\_\_\_\_\_   
ФИО (последнее при наличии) ребенка (поступающего)

1. Дата рождения ребенка (поступающего): « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ г.

2. Адрес места жительства (регистрации) ребенка (поступающего): \_\_\_\_\_

3. Адрес места пребывания (проживания) ребенка (поступающего): \_\_\_\_\_

4. На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об  
образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка  
(поступающего) \_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_   
ФИО (последнее при наличии) ребенка (поступающего)

поступающего в \_\_\_\_\_ класс, обучение на русском языке и изучение родного  
\_\_\_\_\_ языка, государственного \_\_\_\_\_ языка, и изучение литературного чтения  
на родном \_\_\_\_\_ языке.

Сведения о – родителе(ях) (законном(ых) представителе(лях)) ребенка:

МАТЬ:

ФИО (последнее при наличии) полностью:

\_\_\_\_\_   
Адрес места жительства (регистрации): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Адрес места пребывания (проживания): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Контактный телефон(ы)(при наличии) \_\_\_\_\_   
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

\_\_\_\_\_   
Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_   
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

ОТЕЦ:

ФИО (последнее при наличии) полностью:

\_\_\_\_\_   
Адрес места жительства (регистрации): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Адрес места пребывания (проживания) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Контактный телефон(ы) (при наличии) \_\_\_\_\_   
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

\_\_\_\_\_   
Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_   
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

Сведения о праве первоочередного или преимущественного приема ребенка на обучение в МБОУ СОШ № 4 им. В.В. Шитика ст. Атаманской:

(указать категорию, к которой относится ребенок при получении первоочередного или преимущественного права предоставления места в МОО, либо указать ФИО братьев и (или) сестер ребенка, класс, в котором они обучаются)( в случае отсутствия права первоочередного или преимущественного приема в МОО поставить прочерк)

Ребенок (поступающий) нуждается / не нуждается (нужное подчеркнуть) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_  
в случае, если данная потребность отсутствует, поставить прочерк

Согласен/ не согласен на обучение \_\_\_\_\_  
нужное подчеркнуть ФИО (последнее при наличии) ребенка (поступающего)

по адаптированной образовательной программе (заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе, если такая необходимость отсутствует - ставится прочерк)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ № 4 им. В.В. Шитика ст. Атаманской ознакомлен(ы).

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ СОШ № 4 им. В.В. Шитика ст. Атаманской на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя