

Директору МБОУ «Школа №43»  
Г.И. Кузьменко

Директору МБОУ «Школа №43»  
Г.И. Кузьменко  
родителя (законного представителя)

Приказ № \_\_\_\_\_ от  
\_\_\_\_\_ 202\_г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Школа №43» на \_\_\_\_\_ форму обучения.

(указать форму обучения)

### Сведения о родителях (законных представителях ребенка)

Мать (законный представитель ребенка)

Отец (законный представитель ребенка)

ФИО \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Имею право на зачисление в первоочередном порядке, так как я являюсь (нужное подчеркнуть): военнослужащим, сотрудником органов внутренних дел, сотрудником федеральных органов исполнительной власти, участником СВО, членом семьи участника СВО, членом семьи погибшего (умершего) участника СВО.

Имею преимущественное право на зачисление на обучение, т.к. в \_\_ классе МБОУ «Школа №43» обучается брат (или) сестра.

### **Прилагаю следующие документы:**

- копия свидетельства о рождении ребенка или паспорта с регистрацией по месту жительства;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства;
- копия паспорта законного представителя с регистрацией по месту жительства;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при наличии);
- справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
- копия свидетельства о рождении полнородных и не полнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- оригинал аттестата об основном общем образовании;
- другие документы:

За предоставленную информацию несу ответственность.

\* Прошу создать специальные условия 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 (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_  
по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе);

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение моего ребенка на уровне начального общего и основного общего образования на русском языке, в качестве родного языка - организовать изучение русского языка. Организацию изучения другого языка как родного для моего ребенка не считаю необходимым.

С информацией о возможности выбора языка обучения ознакомлен(а)

Мать \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

Отец \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом общеобразовательного учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

Мать \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

Отец \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБОУ «Школа №43» в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) моих персональных данных и персональных данных ребенка (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес) для оказания данной услуги.

Мать \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

Отец \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

*\*Заполняется при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии или индивидуальной программы реабилитации.*