

**Директору МБОУ Талицкой СОШ**  
**Прудниковой О.Г.**

*(Должность и ФИО руководителя (наименование  
организации, предоставляющей муниципальную услугу))*

от \_\_\_\_\_  
*(ФИО заявителя)*

**Заявление о зачислении ребенка в общеобразовательное учреждение**

Я, \_\_\_\_\_,  
*(ФИО заявителя)*

Паспорт: « \_\_\_\_\_ », « \_\_\_\_\_ », « \_\_\_\_\_ », « \_\_\_\_\_ »,  
*серия номер дата выдачи код подразделения*

« \_\_\_\_\_ »,  
*кем выдан*

зарегистрированный(ая) по адресу

\_\_\_\_\_  
*(индекс, город, улица, дом, квартира)*

прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
*(ФИО ребенка)*

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_,  
*(наименование образовательного учреждения)*

родившегося \_\_\_\_\_,  
*(дата и место рождения ребенка)*

зарегистрированного \_\_\_\_\_,  
*(адрес регистрации ребенка)*

Свидетельства о рождении: « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ ».  
*серия номер дата выдачи номер акта*

кем выдано: \_\_\_\_\_  
*(Наименование организации выдавшего СОР)*

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или  
преимущественного приема \_\_\_\_\_

Информация о потребности ребенка или поступающего в обучение по адаптированной  
образовательной программе и (или) в 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 \_\_\_\_\_.

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по  
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка  
по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_.

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)\_\_\_\_\_.

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)\_\_\_\_\_.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ОЗНАКОМЛЕННЫ:

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.

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения. При необходимости получения моих персональных данных из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю согласие на получение (и обработку) таких данных из указанных организаций.

Подтверждаю, что данное заявление заполняется мной собственноручно, без использования каких-либо программ автоматизированного набора. В случае выявления нарушения данного пункта, моя заявка будет отклонена.

О принятом решении, связанном с зачислением ребенка в образовательное учреждение, прошу уведомлять меня

☞ по телефону: \_\_\_\_\_,

☞ сообщением на электронную почту: \_\_\_\_\_,

Перечень прилагаемых документов:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.