

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в контингент \_\_\_\_\_ класса 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ учебного года \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка\*)

Дата рождения\*: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Место рождения\*: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (паспорт – по достижении 14-летнего возраста):

серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданное (выданный) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

кем \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка\*: \_\_\_\_\_

(для зачисления в 1 класс)

Адрес проживания ребенка\*: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \*: \_\_\_\_\_

контактный телефон\*: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства\*: \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \*: \_\_\_\_\_

контактный телефон\*: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства\*: \_\_\_\_\_

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

– по электронной почте;  – по почте;  – при личном посещении;  – по телефону

Приложения:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.
4. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.
5. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.
6. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.
7. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.
8. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, а также передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)

На основании статьи 14,44 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу для моего ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

- 1) организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке;
- 2) организовать изучение родного (\_\_\_\_\_) языка и литературного чтения на родном (\_\_\_\_\_) языке как предметов учебного плана МБОУ СОШ № 129.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)

На основании статьи 34 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу для моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

организовать обучение \_\_\_\_\_

(по основным образовательным программам, по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)

На основании статьи 67 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу для моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

предоставить право преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования в связи с льготой \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)