

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Директору МБОУСОШ № 3 г. Апшеронска  
Короленко Елене Валерьевне от \_\_\_\_\_,

В приказ  
Зачислить в 1 « \_\_\_\_ » класс с  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)  
зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

СНИЛС \_\_\_\_\_  
(родителя(законного представителя))  
контактный телефон \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка (отчество – при наличии))  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,  
место рождения \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

в 1-й класс МБОУСОШ № 3 г. Апшеронска  
в (во) \_\_\_\_\_ порядке, так как \_\_\_\_\_  
(внеочередном, первоочередном или преимущественном (если есть))

(для категорий граждан, имеющих право в данном порядке предоставления места несовершеннолетнему в  
ОО при приеме заявлений для зачисления на свободные места)

Количество детей в семье \_\_\_\_\_  
Дополнительные сведения о ребенке \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):  
**Отец:** \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Телефон \_\_\_\_\_  
Место работы и должность \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
**Мать:** \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Телефон \_\_\_\_\_  
Место работы и должность \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Уведомляю о потребности ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка (отчество – при наличии))

в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУСОШ № 3 № 3.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (расшифровка)

На основании ст.14 Федерального закона от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на русском языке, изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (расшифровка)

С Уставом МБОУСОШ №3 , с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_.  
(ознакомлен(а))

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих/моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении и прилагаемых документах, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (расшифровка)