

Директору МБОУ "СОШ №3"  
Дальнереченского городского округа  
Щеглюку Н.В.  
от \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

2. Дата рождения ребенка или поступающего: «\_\_» \_\_\_\_\_ года

3. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Отец (законный представитель)

Мать (законный представитель)

Ф.И.О. (последнее при наличии)

Ф.И.О. (последнее при наличии)

5. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка \_\_\_\_\_

6. Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

7. Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

8. Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении 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);

\_\_\_\_\_  
(подпись)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_

согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе);

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_

(подпись)

9. До поступления в школу посещал(а) \_\_\_\_\_  
(указать общеобразовательное учреждение откуда прибыл)

10. Сведения о получении образования на языке:

- 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) \_\_\_\_\_;

11. Мой ребёнок является иностранным гражданином или лицом без гражданства, даю своё согласие на прохождение тестирования на знание русского языка для приёма на обучение в МБОУ «СОШ №3» ДГО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_

(подпись)

12. С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_

(подпись)

13. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка, указанных в заявлении, в порядке, установленном законодательством РФ.

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_

(подпись)

14. Прошу проинформировать меня о приеме (отказе в приеме) в образовательную организацию (выбрать способов информирования, в том числе в электронной форме):

\_\_\_\_\_

К заявлению прилагается:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_

(подпись)