

Регистрационный № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

**Зачисление:**

Приказ от \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Директору МОУ «Васильевская СОШ»  
Сидоровой Г.С.

от .....

Адрес проживания: .....

Адрес регистрации: .....

Контактный телефон: .....

Адрес электронной почты: .....

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в \_\_\_\_\_ класс МОУ «Васильевская СОШ».

**СВЕДЕНИЯ О СЕБЕ:**

Фамилия: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Имя: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчество: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Дата рождения: 

		•			•				
число			месяц			год			

Гражданство: 

--

Адрес места жительства (пребывания): .....

(индекс, регион, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Родной язык: .....

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

**Основания зачисления ребенка в МОУ «Васильевская СОШ» (выбрать из списка):**

- Первоочередной прием Дети военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел, полиции, уголовно-исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы госпожнадзора, таможенных органов
- Прием в общем порядке (проживание на закрепленной территории)
- Прием в общем порядке (проживание на незакрепленной территории)

**Особые условия обучения (выбрать из списка):**

- Потребность обучаться по адаптированной образовательной программе  
Выражаю согласие на обучение ребенка по адаптированной программе  

фамилия, инициалы родителя, законного представителя	подпись
- Необходимость создания специальных условий в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида
- Необходимость создания специальных условий в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии

**К заявлению прилагаются (выбрать из списка):**

- Копия паспорта заявителя
- Копия свидетельства о рождении
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства
- Копия документа о регистрации по месту пребывания
- Аттестат об основном общем образовании
- Справка с места работы родителя (для использования права первоочередного приема)
- Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии
- Документ, подтверждающий родство заявителя или законность представления прав ребенка для иностранных граждан и лиц без гражданства
- Документ, подтверждающий право на пребывание в Российской Федерации для иностранных граждан и лиц без гражданства

**Достоверность сведений, указанных в заявлении, а также комплектность документов подтверждаю:**

число	месяц	год	подпись	фамилия, инициалы родителя, законного представителя

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

число	месяц	год	подпись	фамилия, инициалы родителя, законного представителя

Даю согласие МОУ «Васильевская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

число	месяц	год	подпись	фамилия, инициалы родителя, законного представителя