

Регистрационный номер в  
учетной системе \_\_\_\_\_

Директору  
муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения средней  
общеобразовательной школы №10 с  
углубленным изучением отдельных предметов  
(наименование МБОУ)  
Озеровой Елене Владимировне  
(ФИО директора)

#### Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №10 с углубленным изучением отдельных предметов по основной общеобразовательной программе и зачислить в 1 класс

#### Сведения о ребенке:

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства / \_\_\_\_\_

#### Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства / \_\_\_\_\_  
пребывания \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

#### Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства / \_\_\_\_\_  
пребывания \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Наличие *внеочередного, первоочередного или преимущественного* права Да / Нет  
на зачисление (нужное подчеркнуть)

Потребность в обучении ребенка 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 (нужное подчеркнуть) Да / Нет

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае наличия потребности) Да / Нет

Язык образования: \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов РФ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №10 с углубленным изучением \_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребенка. \_\_\_\_\_