

Директору  
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа № 19»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) или поступающего

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 19

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

Дата рождения ребенка или поступающего: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

\_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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, предметов «Родной язык», «Литературное чтение на родном языке», «Родная литература») \_\_\_\_\_

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

С Правилами приема в МБОУ СОШ № 19 ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка или поступающего на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

(подпись заявителя)

К настоящему заявлению прилагаю документы:

перечень документов	отметка о предоставлении
копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего	
копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования)	
справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)	
копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
аттестат об основном общем образовании (при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования)	
документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства)	
документы, представленные заявителем по своему усмотрению	

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_ Дата регистрации заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(фамилия и подпись должностного лица, принявшего заявление)

Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года