

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
Директор МОУ СОШ №31  
\_\_\_\_\_ Н.Б. Воробьева

Директору МОУ СОШ №31  
Н.Б. Воробьевой  
\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителей,  
(законных представителей))

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

в \_\_\_\_\_ класс МОУ СОШ №31 г. Комсомольска-на-Амуре.

#### 1. Сведения о ребенке (поступающем):

1.1. Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_;

1.2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка (поступающего) \_\_\_\_\_.

#### 2. Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях)):

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

- мать (опекун): \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии), телефон (при наличии), электронная почта (при наличии), адрес места жительства)

- отец (опекун): \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии), телефон (при наличии), электронная почта (при наличии), адрес места жительства)

#### 3. Наличие права внеочередного /первоочередного/ преимущественного приема ребенка в МОУ СОШ №31. (нужное подчеркнуть)

4. Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: \_\_\_\_\_.  
(да/нет)

5. 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 заявителя)

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

#### 7. На основании части 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю:

- 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) \_\_\_\_\_.

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) (последнее – при наличии))

с Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Являясь родителем (законным представителем) учащегося, даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка. \_\_\_\_\_.

(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))