

Директору МБОУ «Белоярская СШ»  
О.В. Ельчаниновой

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства:

(индекс, адрес полностью)

Адрес электронной почты для связи с заявителем:

Телефоны заявителя: \_\_\_\_\_

**Заявление  
о приеме в общеобразовательное учреждение**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии)),

дату рождения,

адрес места фактического проживания,

адрес регистрации по месту жительства)

в \_\_\_\_\_ класс.

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии)),

адрес места фактического проживания)

Отец: \_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии)),

адрес места фактического проживания)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

дата

подпись родителя (законного представителя)

Имею/не имею право первоочередного приема:

(нужное подчеркнуть)

- военнослужащий;
- сотрудник полиции;
- сотрудник ОВД, не являющийся сотрудником полиции;
- сотрудник органов уголовно-исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы госпожнадзора, таможенных органов и др. (ч. 14 ст. 3 Федерального закона от 30.12.2012 № 283-ФЗ).

Имею/не имею право преимущественного приема:

(нужное подчеркнуть)

- дети, проживающие в одной семье, чьи братья и (или) сестры обучаются в МБОУ «Белоярская СШ», имеют общее место жительства.

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, общеобразовательными программами, а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МБОУ «Белоярская СШ» ознакомлен.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата подпись родителя (законного представителя)

Прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_  
обучение по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ТПМПК  
(в случае необходимости).

Даю согласие МБОУ «Белоярская СШ» на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ по адаптированной программе  
(в случае необходимости)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата подпись родителя (законного представителя)

Я, \_\_\_\_\_,  
ФИО родителя (законного представителя)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_ ФИО ребенка

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата подпись родителя (законного представителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

Заявитель \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя/ представителя заявителя полностью) (подпись)

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Специалист \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, подпись)

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

