

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

приказ № _____ « _____ » _____ 20__ г.
о зачислении в МБОУ «ООШ №17»

Директору муниципального бюджетного
образовательного учреждения
Анжеро-Судженского городского округа
«Основная общеобразовательная школа №17»
Ермолаевой Н.В.
родителя (законного представителя)

(ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
дата рождения « _____ » _____ г.р., проживающего по адресу: _____
(число, месяц, год рождения ребенка)

(адрес места жительства, места пребывания ребёнка)

в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа
«Основная общеобразовательная школа №17» в _____ класс.

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа языков
народов Российской Федерации _____.
Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

(нужное прописать)

Потребность ребенка 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 _____

(при необходимости указать)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
контактный телефон _____ адрес электронной почты _____
проживающая по адресу _____

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

Отец

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
контактный телефон _____ адрес электронной почты _____
проживающий по адресу _____

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

Законный представитель _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)

(реквизиты документа, подтверждающие установление опеки)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программам и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «ООШ №17» ознакомлен(а).

Своей подписью заверяю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для образовательных отношений, в соответствии с действующим законодательством.

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись / ФИО

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись / ФИО