

Директору  
муниципального бюджетного общеобразовательного  
учреждения "Средняя общеобразовательная школа с  
углубленным изучением предметов художественно-  
эстетического цикла № 27 имени А.А. Дейнеки"  
**Согачевой К.А.**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя  
(законного представителя)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка  
\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс для обучения по программам \_\_\_\_\_ общего образования  
(дата рождения)  
по \_\_\_\_\_ форме обучения.

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

#### СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ:

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

(имеет, не имеет)

Потребность 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 или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

(имеет, не имеет).

В связи с наличием указанной потребности даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

Прошу организовать обучение моего ребенка по программам \_\_\_\_\_ общего образования на русском языке, обучение по предметам «родной язык», «родная литература (литературное чтение)» на родном языке.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом общеобразовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

подпись

расшифровка подписи

дата

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_  
подпись

расшифровка подписи

дата

## РАСПИСКА

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

принято заявление о приеме на обучение в МБОУ "Средняя  
общеобразовательная школа № 27 имени А.А. Дейнеки" и документы:

---

---

---

---

---

---

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Подпись специалиста) (И.О. Фамилия)

Телефон: \_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к регламенту по предоставлению  
муниципальными общеобразовательными  
учреждениями муниципальной услуги  
«Зачисление в общеобразовательное  
учреждение»

**ЖУРНАЛ**  
**приема заявлений о приеме на обучение в**  
**МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №27 имени А.А. Дейнеки»**

№ п/п	Дата регистрации	ФИО ребенка	Дата рождения	Домашний адрес, телефон	ФИО родителя (законного представителя)	Перечень копий приложенных документов	Подпись о получении расписки в получении документов

