

Регистрационный номер в  
учетной системе \_\_\_\_\_

Директору  
МБОУ СОШ № 19

С.А. Шириной

### Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение в МБОУ СОШ № 19 по основной общеобразовательной программе и зачислить в \_\_\_\_\_ классе

#### Сведения о ребенке:

Фамилия  
Имя  
Отчество (при наличии)  
Дата рождения  
Адрес места жительства /  
пребывания

#### Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия  
Имя  
Отчество (при наличии)  
Адрес места жительства /  
пребывания  
Адрес электронной почты  
Контактный телефон

#### Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия  
Имя  
Отчество (при наличии)  
Адрес места жительства /  
пребывания  
Адрес электронной почты  
Контактный телефон

Наличие *внеочередного, первоочередного или преимущественного* права на зачисление *(нужное подчеркнуть)* Да / Нет

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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть)* Да / Нет

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе *(в случае наличия потребности)* Да / Нет

Язык образования:

Родной язык из числа языков народов РФ:

\_\_\_\_\_  
[дата]

\_\_\_\_\_  
[подпись]

\_\_\_\_\_  
[фамилия И.О. заявителя]

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ [наименование учреждения], ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
[дата]

\_\_\_\_\_  
[подпись]

\_\_\_\_\_  
[фамилия И.О. заявителя]

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребенка.

\_\_\_\_\_  
[дата]

\_\_\_\_\_  
[подпись]

\_\_\_\_\_  
[фамилия И.О. заявителя]