

№ _____ « _____ » _____ 20 _____ г
(Номер и дата регистрации заявления)
Приказ № _____ « _____ » _____ 20 _____ г
(О зачислении гражданина в образовательное учреждение)

Директору муниципального бюджетного
образовательного учреждения
«Основная общеобразовательная школа №4»
(МБОУ «Школа № 4»)

Протасовой О.И.
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Основная общеобразовательная школа № 4» моего (-ю) сына/дочь

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
Дата рождения ребенка: " _____ " _____ 20 _____ г.
Адрес места жительства ребенка _____

Уведомляю о том, что моему ребенку требуется / не требуется (*нужное подчеркнуть*) обучение по
адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-
педагогической комиссии.

На обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Школа № 4»
согласен / не согласен (*нужное подчеркнуть*).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273 – ФЗ «Об образовании
в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на
_____ (*язык образования*) языке и изучение родного _____ языка и
литературного чтения (литературы) на родном _____ языке.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
учащихся ознакомлен(а).

(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое
согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их
передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и
муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги
согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в
письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Приложения к заявлению:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Родитель (законный представитель):

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)
Адрес места жительства: _____ Контактный телефон _____
Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____ г.
(подпись заявителя (мамы)) (Ф.И.О. заявителя)

Родитель (законный представитель) ребёнка:

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)
Адрес места жительства: _____ Контактный телефон _____
Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____ г.
(подпись заявителя (отца)) (Ф.И.О. заявителя)