

Регистрационный номер заявления	Дата принятия заявления	Документы, удостоверяющие личность заявителя, проверены. Заявление принял	
		ФИО	Подпись

Директору МБОУ «Алабайтальская ООШ»  
Ахметзянову Ильгизу Илдусовичу  
гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребёнка  
или поступающего

### ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу Вас зачислить в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Алабайтальская ООШ» моего сына (мою дочь, меня)

\_\_\_\_\_  
(полные фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка или поступающего в винительном падеже)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(дата рождения ребёнка или поступающего)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего)

2. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка:

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

3. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей ребёнка) \_\_\_\_\_

4. Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребёнка: \_\_\_\_\_

3. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма

5. Потребность ребёнка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации имеется/ не имеется  
нужное подчеркнуть

6. Согласен(а) на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего)

7. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет

8. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

9. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_

10. Государственный язык \_\_\_\_\_

11. Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего)

12. Ознакомлен(а) с уставом МБОУ «Алабайтальская ООШ», 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:

\_\_\_\_\_  
подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего)

13. При подаче настоящего заявления сданы следующие документы:

копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка или поступающего на \_\_\_ л. в 1 экз.;

копия свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя на \_\_\_ л. в 1 экз.;

копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) на \_\_\_ л. в 1 экз.;

копия документа о регистрации ребёнка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или справка о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приёма на обучение ребёнка или поступающего, проживающего на закреплённой территории, или в случае использования права преимущественного приёма на обучение по образовательным программам начального общего образования) на \_\_\_ л. в 1 экз.;

справка с места работы родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребёнка (при наличии права внеочередного или первоочередного приёма на обучение) на \_\_\_ л. в 1 экз.;

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) на \_\_\_ л. в 1 экз.  
другое \_\_\_\_\_

Всего приложений на \_\_\_ л.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.

Подпись Заявителя \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего