

Принять в \_\_\_\_\_ класс  
с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Директор: \_\_\_\_\_ (И.М. Холькина)

Директору МОУ СОШ № 4  
Холькиной И.М.  
родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

### З А Я В Л Е Н И Е (регистрационный № \_\_\_\_\_)

Прошу Вас принять моего ребёнка в \_\_\_\_\_ класс МОУ СОШ № 4 (профиль - \_\_\_\_\_)  
фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства (прописка) ребёнка: \_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания ребёнка: \_\_\_\_\_  
Ранее посещал образовательную организацию: \_\_\_\_\_

#### Дополнительная информация:

Мать	Отец
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____	Имя _____ Отчество _____
Адрес места жительства (прописка): _____	Адрес места жительства (прописка): _____
Адрес места пребывания: _____	Адрес места пребывания: _____
Контактный телефон: _____	Контактный телефон: _____
Адрес электр. почты: _____	Адрес электр. почты: _____

- Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма: **имеется/не имеется**,  
основание: \_\_\_\_\_
- Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ: **имеется/не имеется**,  
\_\_\_\_\_  
(указать, какая)
- Согласие родителя (законного представителя) на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по АОП): **согласен/не согласен**
- Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке): \_\_\_\_\_
- Согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ языке; изучение предметов «Родной язык» и «Родная литература»  
на русском языке как государственном **даю/не даю**.

Подпись родителя/законного представителя: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

С Уставом МОУ СОШ № 4, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а)**.

Подпись родителя/законного представителя: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Согласие родителей (законных представителей) ребёнка или поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю/не даю**.

Подпись родителя/законного представителя: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

#### Для иностранных граждан или лиц без гражданства

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребёнка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Подпись родителя/законного представителя: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись родителя/законного представителя: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Уведомление о приёме документов получил(а) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_