

Директору муниципального казенного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа № 6»  
Володину Владимиру Ивановичу

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

\_\_\_\_\_  
несовершеннолетнего обучающегося)

документ, удостоверяющий личность:

Тип: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_  
проживающий(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить на обучение в МКОУ «СОШ № 6» моего ребенка:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс на обучение по образовательным программам  
начального общего, основного общего, среднего общего образования  
(нужное подчеркнуть)

в очной форме обучения с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность образовательной организации, с правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись/Ф.И.О.)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
(имеется/не имеется)

\_\_\_\_\_ (указать основание)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

\_\_\_\_\_ (наименование)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:**

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Потребности ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной

программой реабилитации \_\_\_\_\_ (имеется/не имеется)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МКОУ «СОШ №6» организовать для моего ребенка изучение учебных предметов на \_\_\_\_\_ языке

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) на родном \_\_\_\_\_ языке из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

на государственном языке республики Российской Федерации \_\_\_\_\_ в случае возможности предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МКОУ «СОШ №6» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Расписку о приеме документов № \_\_\_\_\_ получил(а) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Дополнительная информация**

Посещал (не посещал) дошкольное учреждение \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть, если посещал, то указать ДУ)

**Мать:** \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания матери: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства отца: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания отца: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

**Законный(ые) представитель(и)** \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства законного(ых) представителя(ей) \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания законного(ых) представителя(ей) \_\_\_\_\_

Контактный(ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_