

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Директор МБОУ школа № 15  
\_\_\_\_\_ А.А. Копанийчук  
Вх. от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ школа № 15

Копанийчук А.А.

гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу (фактическое проживание):

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта \_\_\_\_\_

## Заявление

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

прошу зачислить мою(его) дочь(сына) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения, в **10** класс по программе среднего общего образования  
МБОУ школа № 15 по \_\_\_\_\_ форме обучения (очная, очно-заочная, заочная).

проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_,

зарегистрированной(ого) по адресу: \_\_\_\_\_,

Профиль обучения \_\_\_\_\_,

Окончил(а) 9 класс МБОУ \_\_\_\_\_,

изучала(а) \_\_\_\_\_ язык.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке.

Имею (первоочередное, преимущественное) (*нужное подчеркнуть*) право приема на обучение по программе общего образования.

Ребенок / поступающий имеет 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- \_\_\_\_\_

(да/нет)

(В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ Подпись

Сведения о родителях:

Мать ребенка:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания родителей \_\_\_\_\_

Отец ребенка:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания родителей \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

2. Копия свидетельства о рождении (паспорта) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

3. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории (при необходимости) \_\_\_\_\_

4. Копии иных документов \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

С лицензией (№ 0302 от 23 июня 2016 г.) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (№ 0113 от 24 марта 2017 г.), с образовательными программами, уставом и другими документами, которые регламентируют образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся МБОУ школа» **ознакомлен(а)**.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Даю согласие МБОУ школа № 15 на обработку моих персональных данных

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_