

Директору МБОУ «СШ № 103»  
Шкиренко В.А.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес эл. почты поступающего/родителя. Законного представителя)

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

### **о приеме в образовательную организацию**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

на обучение в МБОУ «СШ № 103» с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

Наличие права на внеочередной, первоочередной или преимущественный прием в образовательное учреждение \_\_\_\_\_

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

Родной язык 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)

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

Потребность ребенка или поступающего 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)

Даю согласие на обучение меня/моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата рождения ребенка/поступающего \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка/поступающего \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка и (или) пребывания  
ребенка/поступающего \_\_\_\_\_

**Свидетельство о рождении** (паспорт – по достижении 14-летнего возраста):  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданное (выданный) \_\_\_\_\_

**Контактный телефон поступающего** \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях):**  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства и (или) пребывания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Прошу проинформировать меня о приеме (отказе в приеме) в образовательную организацию (выбрать способ информирования, в том числе в электронной форме).

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(-а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

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

(Ф.И.О.)

(подпись)

Подтверждаю согласие на обработку, то есть сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных/персональных данных меня и ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту жительства (пребывания), серия, номер, дата и место выдачи паспорта, СНИЛС, в целях получения муниципальной услуги "Прием на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования".

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

(Ф.И.О.)

(подпись)