

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ СОШ с. Тополево  
им. Героя Советского Союза полковника милиции  
Грищенко П.Я.  
О.С. Кирилкиной

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителей,

законных представителей

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее – при наличии)  
в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ с. Тополево им. Героя Советского Союза полковника милиции Грищенко П.Я.

**1. Сведения о ребенке:**

1.1. Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1.2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

**2. Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях):**

2.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

-мать: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии), место работы, должность

\_\_\_\_\_  
телефон, электронная почта (при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства

-отец: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О (последнее при наличии), место работы, должность

\_\_\_\_\_  
телефон, электронная почта (при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства

3. Наличие права внеочередного /первоочередного/ преимущественного приема ребенка в МБОУ СОШ с. Тополево \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

4. Потребность в обучении по адаптированной программе \_\_\_\_\_ (да/нет)

5. Потребность в создании специальных условий для организации обучения учащихся с ОВЗ: \_\_\_\_\_ (да/нет)

На основании части 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю:

- язык образования \_\_\_\_\_

- родной язык \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) (последнее при наличии)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, учреждения ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись).

Являясь родителем (законным представителем) обучающегося, даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка \_\_\_\_\_ (подпись).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О., последнее – при наличии)