

Директору  
муниципального автономного  
общеобразовательного  
учреждения «Средняя  
общеобразовательная школа  
№ 34» Говорухиной Н.И.

от

\_\_\_\_\_

(фамилия заявителя)

\_\_\_\_\_

(имя, отчество заявителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

в \_\_\_\_ класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 34».

1. Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

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

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Законный представитель ребенка: \_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Законный представитель ребенка: \_\_\_\_\_

5. Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего:

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Законный представитель ребенка: \_\_\_\_\_

6. Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в школу

\_\_\_\_\_

(наличие/ отсутствие)

7. Сведения о потребности 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:

\_\_\_\_\_

(нужное вписать)

8. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО матери, отца, законного представителя)

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО матери, отца, законного представителя)

подтверждаю(ем) факт \_\_\_\_\_ обучения ребенка  
(согласия/несогласия)

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

по адаптированной образовательной программе (начального, основного, среднего общего образования) для обучающихся \_\_\_\_\_ в Средней школе № 34 с \_\_\_\_\_  
(вариант АОП)

9. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе):

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего, достигшего 18 лет)

подтверждаю факт \_\_\_\_\_ на обучение по адаптированной образовательной программе (при необходимости).  
(согласия/не согласия)

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

11. 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) \_\_\_\_\_

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

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

14. Даю(ем) согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись матери, отца, законного представителя)

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись и расшифровка подписи отца, матери (законного представителя ребенка))

\_\_\_\_\_  
(подпись и расшифровка подписи отца, матери (законного представителя ребенка))

Заявление принял (Рег. № \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.