

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Директор школы  
\_\_\_\_\_ Т.П.Кульченкова

Директору \_\_\_\_\_

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

проживающ(его/ей) по адресу \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_  
эл. почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь), \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

дата рождения \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Нахимовская СШ».

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

Потребность 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 ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПРА \_\_\_\_\_  
(имеется/не имеется)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного (русского) языка и литературного чтения на родном (русском) языке.

К заявлению прилагаются:

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

3. Копия документа о регистрации \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)

по месту жительства (месту пребывания);

4. \_\_\_\_\_;

5. \_\_\_\_\_;

6. \_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, с локальными актами МБОУ «Нахимовская СШ», с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие МБОУ «Нахимовская СШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях

**Законный представитель (кем приходится)** \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_

Телефон служебный \_\_\_\_\_

Телефон мобильный \_\_\_\_\_

**Законный представитель (кем приходится)** \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_

Телефон служебный \_\_\_\_\_

Телефон мобильный \_\_\_\_\_