

Директору МБОУ «Озерочумская ООШ»  
Трошиной Любови Александровне

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (документ, удостоверяющий личность заявителя)

\_\_\_\_\_ (серия, №, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

**Заявление о зачислении в МБОУ «Озерочумская ООШ» п. Озеро Учум,  
реализующую программу общего образования**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, подопечного) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении ребенка (серия, №, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи))

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года

Сведения о втором родителе:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (электронная почта)

Сведения о праве первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласен/не согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе);

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)

С уставом, сведениями о дате предоставления (от 14.02.2018) и регистрационном номере (№ 9505-л) лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;  |
| <input type="checkbox"/> | на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;  |
| <input type="checkbox"/> | в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты. |

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Справочно**

Перечень документов:

---

---

---

---