

Зачислить в списки \_\_\_\_\_ класса  
Директор МБОУ СОШ № 34  
им. братьев Игнатовых пгт. Джубга  
\_\_\_\_\_ В.Г. Горгома  
регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ № 34  
им. братьев Игнатовых пгт. Джубга  
В.Г. Горгома

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу:  
(прописка по паспорту)

\_\_\_\_\_  
тел.

\_\_\_\_\_  
эл. почта:

### З А Я В Л Е Н И Е

**Прошу принять Ф.И.О.** \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места проживания \_\_\_\_\_

Адрес пребывания (регистрации) \_\_\_\_\_

**в \_\_\_\_\_ класс.**

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

Адрес места проживания \_\_\_\_\_

Адрес пребывания (регистрации) \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

Адрес места проживания \_\_\_\_\_

Адрес пребывания (регистрации) \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке, и изучение родного \_\_\_\_\_ языка, и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке

Наличии права внеочередного приема \_\_\_\_\_ (да/нет)

(п.5 ст.44 закона РФ от 17.01.1992 г. № 2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации»

Наличие права первоочередного приема \_\_\_\_\_ (да/нет)

ч.6 ст.19 ФЗ от 27.05.1998 г.№ 76-ФЗ «О статусе военнослужащих»

Наличие права внеочередного приема \_\_\_\_\_ (да/нет)  
п.8 ст.24 ФЗ от 27.05.1998 г.№ 76-ФЗ «О статусе военнослужащих»

Наличие права первоочередного приема \_\_\_\_\_ (да/нет)  
ст.28.1 ФЗ от 03.07.2016 г.№ 226-ФЗ «О войсках национальной гвардии РФ»

Наличие права преимущественного приема \_\_\_\_\_ (да/нет)  
ч.6 ст. 46 ФЗ от 7.02.2011 г. № 3-ФЗ «О полиции»

Обучаются ли в данном учебном заведении сестра и(или) братья поступающего?

\_\_\_\_\_ (указать ФИО, класс)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида \_\_\_\_\_ (да/нет)

**Соглас(на/ен) на обучение ребенка по адаптированной программе (в случае необходимости)**

\_\_\_\_\_ (подпись родителя) \_\_\_\_\_ (ФИО родителя)

С Правилами приема граждан на обучение, Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, содержанием основных образовательных программ, локальных нормативных документов школы, регламентирующих организацию образовательного процесса, систему оценки, порядок перевода и исключения обучающихся; с положением о школьной форме и внешнем виде ознакомлен, согласен и обязуюсь выполнять.

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: имени, фамилии, отчества, даты рождения, места жительства, семейного положения, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательной организации.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись матери)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись отца)