

№ \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Директору МБОУ СОШ №15 г.Шахты

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество руководителя ОО)

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Директор \_\_\_\_\_ М.Л.Абрамян

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(фактический адрес проживания родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, email)

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение в 1 класс

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

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, в \_\_\_\_\_ класс МБОУСОШ №15 г.Шахты.

Документ, удостоверяющий личность ребенка:

свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_  
(серия) (номер) (дата выдачи) (орган, выдавший документ)

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

О себе сообщаю:

Ф.И.О. матери (законного представителя): \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Email (при наличии): \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца (законного представителя): \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Email (при наличии): \_\_\_\_\_

Сведение о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе:

\_\_\_\_\_  
(есть потребность/ нет потребности)

Прошу организовать обучение для моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке,  
в качестве родного языка организовать изучение \_\_\_\_\_ языка.

С Уставом ОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми ОО и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации(\*)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.

\*Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупреждены. В случае изменения каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня его подписания на весь период обучения ребенка.