

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 84»  
Петровской Ольге Сергеевне

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

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты:

### З А Я В Л Е Н И Е о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_,

(ФИО учащегося полностью)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

в 1 класс МБОУ СШ № 84.

Обучение (нужное подчеркнуть): очная форма, заочная форма обучения, семейное обучение.

Гражданство ребенка: \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_ обучение

(ФИО учащегося полностью)

на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

К привлечению ребёнка к общественно-полезному труду не возражаю.

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_ в обучении по

(ФИО учащегося полностью)

адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ СШ № 84.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СШ № 84 ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_  
(ФИО учащегося полностью)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Согласен(на) на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ \_\_\_\_\_ (для иностранных граждан или лиц без гражданства).

(ФИО учащегося полностью)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Приложения к заявлению: копия паспорта родителя (законного представителя), копия свидетельства о рождении обучающегося, копия свидетельства о регистрации по месту жительства (договор аренды), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Сведения о поступающем  
в МБОУ «Средняя школа № 84» для внесения в базу данных «Краевой информационной  
автоматизированной системы управления образованием»

<b>Сведения о ребенке</b>	
Фамилия, имя, отчество	
дата рождения	
место рождения	
гражданство	
родной язык	
прежнее место учебы (детский сад)	
медицинский страховой полис	
№ СНИЛС ребенка	
место регистрации (почтовый адрес)	
место фактического проживания (почтовый адрес)	
состояние здоровья ребенка	
инвалидность (нужное указать)	а) опорно-двигательный аппарат
	б) зрение
	в) слух
	г) сердечно - сосудистая система
	д) другое
<b>Сведения о родителях (законных представителях)</b>	
Мать	
	(фамилия, имя, отчество)
дата рождения, № СНИЛС	
образование	
место работы, должность, мобильный телефон	
Отец	
	(фамилия, имя, отчество)
дата рождения, № СНИЛС	
образование	
место работы, должность, мобильный телефон	
Особенности семьи (нужное указать)	а) полная
	б) нет отца
	в) нет матери
	г) отец-инвалид
	д) мать-инвалид
	е) беженцы
	г) переселенцы
Общее количество несовершеннолетних детей в семье	
Сведения о доходах	а) прожиточный минимум    б) ниже прожиточного
	в) выше прожиточного минимума