

**Образец заявления совершеннолетнего о зачислении**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ «Гостищевская СОШ»  
Золотовой Т.Н.

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

\_\_\_\_\_  
проживающей(его) по адресу:

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

\_\_\_\_\_  
проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
заявление.

Прошу принять меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс по форме \_\_\_\_\_  
(дата рождения) (очная, заочная, семейная, экстернат, самообразование)

Предполагаемый профиль обучения или предметы, изучаемые на углубленном уровне \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_, изучение родного языка \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Сведения о родителях:

**Отец**

**Мать**

Фамилия \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

Адрес места жительства:

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

Сведения о потребности ребенка или поступающего 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: \_\_\_\_\_

С основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, лицензий на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), свидетельством об аккредитации (с приложениями), учебным планом, Уставом МБОУ «Гостищевская СОШ» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а), с условиями согласен(а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

На предоставление муниципальной услуги: «Предоставление информации о текущей успеваемости учащегося, ведение электронного дневника и электронного журнала успеваемости»

\_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_  
(согласна / не согласна)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

