

\_\_\_\_\_ г.  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись директора)

### Заявление

Прошу зачислить в \_\_\_\_ класс МАОУ «СОШ № 21 им. И.Д. Черняховского» моего ребёнка (поступающего)

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

Дата рождения ребёнка (поступающего):

Адрес места жительства ребёнка (поступающего):

Адрес места пребывания ребёнка (поступающего):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка):

Адрес места жительства родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка):

Адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка):

Адрес(а) электронной почты родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего):

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего):

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма: (ДА / НЕТ)

Потребность ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: (ДА / НЕТ) \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка) на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе): (ДА / НЕТ) \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцать лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе): (ДА/НЕТ) \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке): (указать)

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): (указать) \_\_\_\_\_

---

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МАОУ «СОШ № 21 им. И.Д. Черняховского», правами и обязанностями обучающихся МАОУ «СОШ № 21 им. И.Д. Черняховского» ознакомлен(а): (ДА / НЕТ) \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

---

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" (с изменениями) даю своё согласие МАОУ «СОШ № 21 им. И.Д. Черняховского» на обработку моих персональных данных, персональных данных ребёнка (в случае зачисления несовершеннолетнего), указанных в заявлении и прилагаемых документах, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. \_\_\_\_\_

(Подпись)

---

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)