

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ СОШ № 24 им. Д.А.  
Старикова с. Агой  
Кохия А.В.

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс с  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
директор МБОУ СОШ № 24  
им.Д.А. Старикова с. Агой  
\_\_\_\_\_ А.В. Кохия

родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года.  
Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания  
ребенка \_\_\_\_\_  
Наличие внеочередного /первоочередного/преимущественного права приема в школу \_\_\_\_\_

Потребность ребёнка в адаптированной программе/ в создании специальных условий для  
организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением  
ПМПК/ребенка-инвалида \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке и  
изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со  
свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и  
другими документами МБОУ СОШ №24 им. Д.А. Старикова с. Агой, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности  
обучающихся.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных  
представителей) и персональных данных ребенка в объёме, указанном в заявлении и  
прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания и в порядке,  
установленном законодательством Российской Федерации.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_ фамилия

\_\_\_\_\_ фамилия

\_\_\_\_\_ имя, отчество

\_\_\_\_\_ имя, отчество

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес  
места пребывания отца: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места  
пребывания матери: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

