

Директору муниципального
общеобразовательного учреждения «Средняя
школа № 36 имени Героя Советского Союза
В.Г. Миловатского г. Волжского
Волгоградской области» (МОУ СШ № 36)
М.В. Бухариной

_____ (фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя))

Телефон (дом./сот.) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

в _____ класс МОУ СШ № 36.

Дата рождения ребенка: _____

Место рождения: _____

Гражданство: _____

Откуда прибыл (№ школы, № детского сада) _____

Язык образования _____

Изучение родного языка _____

Наличие права внеочередного, первоочередного
или преимущественного приема _____
(категория)

Потребности ребенка или поступающего в обучении по
адаптированной образовательной программе: _____ да / нет
(нужное подчеркнуть)

Специальные условия для организации обучения и воспитания
обучающегося с ОВЗ: _____ да / нет
(нужное подчеркнуть)

Согласие родителя (законного представителя) на обучение
ребенка по адаптированной образовательной программе _____ согласен / не согласен
(нужное подчеркнуть)
(при необходимости)

Место регистрации ребенка
(если не совпадает с адресом проживания):

Регион _____

Район _____

Населенный пункт _____

улица _____

дом _____ квартира _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Регион _____

Район _____

Населенный пункт _____

улица _____

дом _____ квартира _____

С Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации
образовательного учреждения, правилами внутреннего распорядка обучающихся и иными
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности ознакомлен(а).

_____ (подпись)

_____ (дата)

Приказ № _____
от ____ . ____ . 20 ____

Рег. № _____
от ____ . ____ . 20 ____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Телефон: _____ Место проживания _____	Отец: Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Телефон: _____ Место проживания _____
Место регистрации:	Место регистрации:
Место работы	Место работы
Должность	Должность
Адрес электронной почты (при наличии)	Адрес электронной почты (при наличии)

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

_____ (подпись)

_____ (дата)

Даю свое согласие на обучение моего ребенка _____, учащегося _____ класса, в соответствии с:

- федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения Российской Федерации от 31.05.2021 № 286;
- федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, утвержденным приказом Минпросвещения Российской Федерации от 31.05.2021 № 286;
- федеральным государственным образовательным стандартом основного общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения Российской Федерации от 31.05.2021 № 287;
- федеральным государственным образовательным стандартом среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.05.2012 г. №413.

_____ (подпись)

_____ (дата)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Приказ № _____
от ____ . ____ .20 ____

Рег. № _____
от ____ . ____ .20 ____