

Заявление о зачислении  
в муниципальную общеобразовательную организацию,  
реализующую программу общего образования

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

И.о.директора МБОУ гимназии №7  
Автандилян Н.Ю.

от \_\_\_\_\_

Директор

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
заявителя)

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО

\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность, N, серия, дата выдачи,  
кем выдан

\_\_\_\_\_ Адрес регистрации

\_\_\_\_\_ Адрес проживания:

\_\_\_\_\_ телефон:

\_\_\_\_\_ электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына/дочь) / меня

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего, достигшего 18 лет)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (N, серия, дата выдачи, кем выдан), СНИЛС \_\_\_\_\_)

ребенка или поступающего) В \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ (учебный год)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания)

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык

Сведения о втором родителе:

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

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (электронная почта)

Иной законный представитель:

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

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (электронная почта)

Сведения о наличии права внеочередного или первоочередного зачисления:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного зачисления на обучение в общеобразовательные организации: \_\_\_\_\_

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

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: \_\_\_\_\_

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (законного(ых) представителя(ей)

даю согласие на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

дата

подпись родителя (законного представителя)

Ф.И.О.

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего, достигшего 18 лет)

даю согласие, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

дата

подпись поступающего

Ф.И.О.

Язык образования: \_\_\_\_\_

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

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)

Государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

дата

подпись

Ф.И.О.

родителя (законного представителя) или поступающего, достигшего 18 лет

Я, \_\_\_\_\_, даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

дата

подпись родителя (законного представителя)

Ф.И.О.

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

дата

подпись

Ф.И.О.

родителя (законного представителя) или поступающего, достигшего 18 лет