

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Ользоновская средняя общеобразовательная  
школа»  
Оршиновой Ж.М.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя поступающего полностью)

### Заявление

Прошу принять/зачислить моего(мою) сына/дочь

\_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
Проживающего(щую) по адресу: \_\_\_\_\_,

Зарегистрированного(ую) по адресу \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
«Ользоновская средняя общеобразовательная школа» на обучение по  
общеобразовательным программам

\_\_\_\_\_  
начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования

Форма обучения \_\_\_\_\_  
(очная/ заочная/очно-заочная)

На основании статей 14, 44 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012  
№273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» по реализуемым образовательным  
программам прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_  
обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного языка и литературного чтения на  
родном (родной литературы) на \_\_\_\_\_ языке

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и  
обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в  
объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и  
воспитания при оказании образовательных услуг.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях  
(родителях/лицах, их заменяющих) обучающегося для организации взаимодействия со школой:

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_

2. Имя \_\_\_\_\_

3. Отчество \_\_\_\_\_

5. Телефон служебный \_\_\_\_\_

6. Телефон домашний \_\_\_\_\_

7. Телефон мобильный \_\_\_\_\_

8. E-mail \_\_\_\_\_

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_

2. Имя \_\_\_\_\_

3. Отчество \_\_\_\_\_

5. Телефон служебный \_\_\_\_\_

6. Телефон домашний \_\_\_\_\_

7. Телефон мобильный \_\_\_\_\_

8. E-mail \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

Наименование документа	Отметка о наличии
Копия свидетельства о рождении ребёнка (при приёме в первый класс)	
Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или о регистрации ребёнка по месту пребывания на закреплённой территории либо документ, подтверждающий проживание на закреплённой территории	
Медицинское заключение о состоянии здоровья ребёнка (по усмотрению родителей (законных представителей)).	

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)