

Учетный номер \_\_\_\_\_  
Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Приказ № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Н. Н. Кузнецова

Директору  
МБОУ Костромского муниципального района  
Костромской области  
«Шуваловская средняя общеобразовательная школа»  
Н. Н. Кузнецовой

от \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в \_\_\_\_\_ класс МБОУ Костромского муниципального района Костромской области «Шуваловская средняя общеобразовательная школа».

Указываю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_
2. Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_
3. Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_
4. Адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_
5. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_
6. Адрес места жительства родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_
7. Адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_
8. Домашний телефон \_\_\_\_\_
9. Мобильные телефоны родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_
10. Адрес электронной почты родителя(ей) (при наличии) \_\_\_\_\_
11. Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма (указываются при наличии) \_\_\_\_\_
12. 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 ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_
13. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребёнка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_
14. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_
15. Родители (законные представители):  
Мать (ФИО, должность, место работы, рабочий телефон) (указываются по желанию) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отец (ФИО, должность, место работы, рабочий телефон) (указываются по желанию) \_\_\_\_\_

16. Является ли семья многодетной («да», «нет») \_\_\_\_\_

17. К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Анкетные данные разрешаю внести в «Электронную базу данных МБОУ «Шуваловская средняя общеобразовательная школа», имеющей степени защиты конфиденциальных данных в соответствии с Федеральным законом РФ от 26.07.2006 г. № 152\_ФЗ «О персональных данных» и Постановлением Правительства РФ от 17.11.2007 г. № 781 «Об утверждении персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

Даю согласие на предоставление мне логина и пароля с целью организации доступа в электронный классный журнал МБОУ «Шуваловская средняя общеобразовательная школа», содержащий информацию о текущей и итоговой успеваемости обучающегося, пропусках учебных занятий.

Я, \_\_\_\_\_ даю (не даю)  
разрешение на обработку персональных данных моего ребенка.  
\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись

Я, \_\_\_\_\_ даю (не даю)  
разрешение на обработку моих персональных данных.  
\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись