

Зачислить в списки \_\_\_\_\_ класса

Директору МОБУ СОШ № 77 им. Щербакова С.Н.  
Смирновой Елене Владимировне

Директор \_\_\_\_\_ Е.В. Смирнова

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

Индивидуальный номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу (прописка по паспорту)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

(Ф. И .О. ребёнка/поступающего)

\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс МОБУ СОШ № 77 г. Сочи им. Щербакова С.Н.

(дата рождения ребёнка)

Адрес места жительства ребёнка (поступающего) \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания ребёнка (поступающего) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма \_\_\_\_\_

(да/нет)

Справку \_\_\_\_\_ прилагаю.

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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

\_\_\_\_\_  
(да/нет)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты справки)

Согласие родителя(ей) (законного) (ых) представителя(ей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по АОП): \_\_\_\_\_

(да/нет)

\_\_\_\_\_  
дата, подпись матери (законного представителя), расшифровка

\_\_\_\_\_  
дата, подпись отца (законного представителя), расшифровка

Прошу обеспечить обучение моего ребёнка сына/дочери на \_\_\_\_\_ языке. В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение \_\_\_\_\_ языка.

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, положением о школьной форме и внешнем виде учащегося \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата, подпись матери (законного представителя), расшифровка

\_\_\_\_\_  
дата, подпись отца (законного представителя), расшифровка

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю своё согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения \_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка/поступающего)

\_\_\_\_\_  
дата, подпись матери (законного представителя), расшифровка

\_\_\_\_\_  
дата, подпись отца (законного представителя), расшифровка

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
Ф.	Ф.
И.	И.
О.	О.
Адрес места жительства	Адрес места жительства
Телефон	Телефон
Адрес электронной почты	Адрес электронной почты

Расписка на руки получена \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка / \_\_\_\_\_ /