

Зачислить в списки \_\_\_\_\_ класса

Директор \_\_\_\_\_ Е.В. Смирнова

Индивидуальный номер \_\_\_\_\_

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

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

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф. И .О. ребёнка/поступающего)

\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс МОБУ СОШ № 77 города Сочи им. Щербакова С.Н.  
(дата рождения ребёнка)

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

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

Телефоны родителей: мама \_\_\_\_\_ папа \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приёма \_\_\_\_\_  
(да/нет)

Документ: \_\_\_\_\_ 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 сына/дочери на \_\_\_\_\_ языке.

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 ознакомлен.

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

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

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 15-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 реализации образовательных программ.

\_\_\_\_\_  
(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.

Расписка на руки получена (не получена) \_\_\_\_\_

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