

**Образец заявления о приеме на обучение по образовательным программам  
начального общего, основного общего образования родителей (законных  
представителей) ребенка**

Регистрация заявления

Директору МБОУ ООШ № 7 Т.С.  
Крендясовой

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_г.

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Зачислен в \_\_\_\_\_ класс с \_\_\_\_\_ 202\_г. \_\_\_\_\_

Приказ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_г. № \_\_\_\_\_

Директор МБОУ ООШ № 7 \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу зачислить в 1 класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
«Основная общеобразовательная школа № 7» моего ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать полностью фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего: " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

**Информация о заявителях услуги:**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка

\_\_\_\_\_

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Адрес (а) электронной почты, номер (а) телефона (ов) (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка

\_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_

Потребность 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-медикопедагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе

---

Язык образования

---

Родной язык

---

Заявитель с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ \_  
Г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (ФИО)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ \_  
Г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (ФИО)

Заявитель согласен на обработку его персональных данных, согласен на обработку персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ \_  
Г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (ФИО)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ \_  
Г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (ФИО)