

Регистр. № \_\_\_\_\_

Директору МОАУ «СОШ № 95»  
Ю.В. Мельчаковой

Резолюция:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя полностью)  
Вид документа: \_\_\_\_\_  
серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем и  
когда выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на очную форму обучения в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ МОАУ «СОШ № 95»  
ребенка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

1. Дата рождения ребенка: " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
2. Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_
3. Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_
4. Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_
5. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка: \_\_\_\_\_

Мать:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Отец:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Уведомляю, что мой ребенок имеет право:

преимущественного приема на обучение, т.к. в МОАУ «СОШ № 95» обучается его (ее)  
брат(сестра) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

- Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико- педагогической комиссии:
- даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОАУ «СОШ № 95»
- не даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОАУ «СОШ № 95»

Согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения программы начального общего образования:

- даю согласие на прохождение тестирования
- не даю согласие на прохождение тестирования

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка на территории Российской Федерации;
- копию заключения ПМПК (при необходимости);
- копии документов, подтверждающих изучение ребенком русского языка в образовательных организациях иностранного государства (при наличии).
- копии документов, подтверждающие прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка
  - копия документа, удостоверяющих личность ребенка
  - медицинское заключение об отсутствии у ребенка инфекционных заболеваний
  - копия идентификационного номера налогоплательщика (при наличии)
  - копия СНИЛС родителей (при наличии) копия
  - СНИЛС ребенка (при наличии)
- копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись / расшифровка)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенный подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

