

Регистрационный номер  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2022г.

Директору  
МКОУ «Хайхинская ООШ – сад»  
им.Сулейманова Х.С  
\_\_\_\_\_Исаева А.Г.

Родителя(ей) (законного представителя) или  
поступающего:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического проживания:

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка, поступающего)

\_\_\_\_\_  
(дата, год рождения, место рождения ребенка, поступающего)

Проживающего (или) пребывающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Хайхинская ООШ – сад» им.Сулейманова Х.С.

Зарегистрированному по адресу \_\_\_\_\_

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык (при приеме в 1-й класс не заполняется).

#### Сведения о родителях:

**Мать:** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес по прописке \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес по прописке \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с \_\_\_\_\_ индивидуальной программой реабилитации

\_\_\_\_\_ требуется / не требуется

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на \_\_\_\_\_ языке, изучение \_\_\_\_\_

как родного языка из числа языков народов РФ, изучение государственного языка республики \_\_\_\_\_

Имею преимущественное право при приёме в школу \_\_\_\_\_

С Уставом школы, 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, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ на весь период обучения моего ребенка в данной образовательной организации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (подпись)