

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя органа,  
организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного  
представителя/(совершеннолетнего поступающего)

\_\_\_\_\_  
(номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты поступающего/родителя,  
законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять меня/моего ребенка

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

в

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественное  
зачисление в образовательное учреждение

\_\_\_\_\_  
Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа  
языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

\_\_\_\_\_  
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае  
реализации права на изучение родного языка из числа языков народов  
Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

\_\_\_\_\_  
Государственный язык республики Российской Федерации (в случае  
предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения

государственного языка республики Российской Федерации)

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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_  
(да/нет)

Даю согласие на обучение меня/моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

Дата рождения ребенка/поступающего <\*>

Адрес места жительства и (или) пребывания ребенка/поступающего <\*>

Свидетельство о рождении (паспорт по достижении 14-летнего возраста):  
серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выданное (выданный)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон поступающего <\*>

Адрес электронной почты (при наличии)

Сведения о родителях (законных представителях):  
Ф.И.О. <\*>

Адрес места жительства и (или) пребывания <\*>

Контактный телефон <\*>

Адрес электронной почты (при наличии)

---

---

Прошу проинформировать меня о приеме (отказе в приеме) в образовательную организацию (выбрать способ информирования, в том числе в электронной форме): \_\_\_\_\_.

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

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации..

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)