

Утверждено:  
Приказ №47-ад от 21.03.2023г.

Директору МАОУ «Керчевская СОШ»  
(наименование должности руководителя  
органа, организации)  
Шатровой О.И.  
(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\*)

на обучение в \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

с « \_\_\_\_\_ ».

Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественный прием 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) \_\_\_\_\_

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\* \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка/ поступающего\* \_\_\_\_\_

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

Свидетельство о рождении (паспорт – по достижении 14-летнего возраста):  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, 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):

Приложение:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.
4. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.
5. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.

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)

Подтверждаю согласие на обработку, то есть сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных/ персональных данных меня и ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту жительства (пребывания), серия, номер, дата и место выдачи паспорта, СНИЛС, в целях получения муниципальной услуги «Прием на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

-----  
\* Сведения, обязательные для заполнения