

**Решение директора МАОУ «СОШ № 2»**

Зачислен(а) в списочный состав \_\_\_\_\_ класса. Директор \_\_\_\_\_ Е.А. Спехов

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ год      Приказ о зачислении от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

регистрационный № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить в **10 класс универсального профиля** МАОУ «СОШ № 2»  
ребенка \_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество ребенка)

1. Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.
2. Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_.
3. Родители (законные представители) ребенка:

\_\_\_\_\_ ;

(Фамилия Имя Отчество **отца** (законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_.

(Фамилия Имя Отчество **матери** (законного представителя) ребенка)

4. Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_.
5. Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_.
6. Заявитель - родитель (законный представитель) ребенка:

\_\_\_\_\_ ;

(Фамилия Имя Отчество)

- контактный телефон \_\_\_\_\_ ;
- адрес проживания: \_\_\_\_\_ ;
- E-mail (при наличии): \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются документы:

**(ДАнные ЗАПОЛНЯЮТСЯ ПОЛНОСТЬЮ, КАК В ДОКУМЕНТАХ)**

1	Ксерокопия свидетельства о рождении серия _____ или паспорт обучающегося № _____, «__» _____ г., выдан	
2	Ксерокопия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства № _____, «__» _____ г.	
3	Личное дело обучающегося серия № _____, «__» _____ г.	
4	Аттестат об основном общем образовании серия _____, «__» _____ 20__ г.	
5	Ведомость промежуточных оценок от «__» _____ 201__ г.	
6	Ксерокопия паспорта родителя (законного представителя) № _____, «__» _____ г., выдан	
7	ИНН обучающегося	
8	СНИЛС обучающегося	
9	СНИЛС родителя	
10	Медицинская карта обучающегося	

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения: **имеется / не имеется.**

Указать: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (заключение ПМПК): **согласен/не согласен.**

Указать: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации – на русском языке.

Выбор изучения русского языка как родного языка отдельными учебными предметами «Родной язык (русский)» и «Литературное чтение на родном языке (русском)» предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке»: **согласен / отказываюсь.**

Указать: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, учебным планом, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен.

/ \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в учреждении. Срок моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в учреждение.

/ \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ года