

Директору МБОУ «СШ № 19  
имени Героя России Панова»  
Кушнерёвой Марине Владимировне  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью (последнее - при наличии)  
родителя ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактные телефоны:  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о зачислении в учреждение

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) (поступающего)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу:  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)  
в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СШ № 19 имени Героя России Панова».

Имею право первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_  
(да/нет). Указать основание первоочередного или преимущественного права (при  
наличии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Нуждаюсь в обучении ребенка по адаптированной образовательной  
программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения  
воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при  
наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной  
программой реабилитации: \_\_\_\_\_ (да/нет).

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной  
образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по  
адаптированной образовательной программе).

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

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного (русского) языка, литературного чтения на родном (русском) языке, родной (русской) литературы.

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

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, режимом работы, образовательными программами, реализуемыми в учреждении, и другими локальными актами МБОУ «СШ № 19 имени Героя России Панова» ознакомлен(а).

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

Даю согласие на обработку своих персональных данных

\_\_\_\_\_  
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей  
(законных представителей) ребенка или  
поступающего)

и персональных данных  
ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 - ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании услуги.

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