

Директору муниципального общеобразовательного учреждения  
«Дмитриевская средняя общеобразовательная школа»

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фактический адрес)

\_\_\_\_\_  
(адрес прописки)

телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс муниципального общеобразовательного учреждения  
«Дмитриевская средняя общеобразовательная школа» моего ребенка (сына, дочь, опекаемого,  
приемного ребенка) \_\_\_\_\_ \*

(Ф.И.О ребенка, число, месяц, год рождения, место рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, пребывания ребенка)

на форму обучения \_\_\_\_\_  
( очная, заочная, семейное образование, самообразование)

Право на \_\_\_\_\_ прием \_\_\_\_\_  
( внеочередной, первоочередной, преимущественный) ( имеется/не имеется)

Потребность в обучении ребенка \_\_\_\_\_  
( по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных

условий для организации обучения и воспитания)

ребенка \_\_\_\_\_  
( с ограниченными возможностями здоровья или инвалида)

В соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_  
(имеется/ не имеется)

На обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе  
согласен/ не согласен \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

На обучение меня по адаптированной образовательной программе  
согласен/ не согласен \_\_\_\_\_ \*\*  
(подпись) (расшифровка подписи)

Язык образования \_\_\_\_\_.

Родной язык \_\_\_\_\_.

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_  
(указать наименование образовательного учреждения)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со  
свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами,  
реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности  
обучающихся МОУ « Дмитриевская средняя общеобразовательная школа» ознакомлен (а).

Согласно ФЗ от 27.07.06 г. № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку персональных

данных моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения.

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_   
подпись заявителя

\_\_\_\_\_   
Ф.И.О.

\* Совершеннолетние граждане для зачисления в муниципальное общеобразовательное учреждение подают заявление от своего имени.

\*\* Заполняется поступающим в образовательную организацию, в случае достижения им 18 летнего возраста.

\*\*\* При приеме в 1-й класс не заполняется