

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 84»  
Петровской Ольге Сергеевне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:  
адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_,  
(ФИО учащегося полностью)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_, в  
\_\_\_\_\_ класс МБОУ СШ № 84.

Обучение (нужное подчеркнуть): очная форма, заочная форма обучения, семейное обучение.

Гражданство ребенка: \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка  
\_\_\_\_\_ обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного

(ФИО учащегося полностью)

\_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

К привлечению ребёнка к общественно-полезному труду не возражаю.

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_ в обучении по  
(ФИО учащегося полностью)

адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ СШ № 84.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СШ № 84 ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.

(ФИО учащегося полностью)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Приложения к заявлению:

- копия паспорта родителя (законного представителя)
- копия свидетельства о рождении обучающегося
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства (договор аренды)
- копия СНИЛС
- копия полиса ОМС
- медицинская карта
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Сведения о поступающем  
в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя школа № 84» для внесения в базу данных «Краевой информационной  
автоматизированной системы управления образованием»

<b>Сведения о ребенке</b>	
Фамилия, имя, отчество	
дата рождения	
место рождения	
гражданство	
родной язык	
прежнее место учебы (детский сад)	
медицинский страховой полис	
место регистрации (почтовый адрес)	
место фактического проживания (почтовый адрес)	
состояние здоровья ребенка	
инвалидность (нужное указать)	а) опорно-двигательный аппарат
	б) зрение
	в) слух
	г) сердечно - сосудистая система
	д) другое
<b>Сведения о родителях (законных представителях)</b>	
Мать	
	(фамилия, имя, отчество)
дата рождения	
образование	
место работы, должность, телефон	
Отец	
	(фамилия, имя, отчество)
дата рождения	
образование	
место работы, должность, телефон	
Особенности семьи (нужное указать)	а) полная
	б) нет отца
	в) нет матери
	г) отец-инвалид
	д) мать-инвалид
	е) беженцы
г) переселенцы	
количество детей в семье, в том числе несовершеннолетних	
Сведения о доходах	а) прожиточный минимум    б) ниже прожиточного в) выше прожиточного минимума