

и.о. Директора  
МБОУ «СОШ № 70 г. Челябинска»  
Е.П.Никитиной

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

#### Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в \_\_\_\_\_ класс и сообщаю следующие сведения:

##### 1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_  
1.2. Имя: \_\_\_\_\_  
1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_  
1.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
1.6. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

##### 2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

- 2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_  
2.2. Имя: \_\_\_\_\_  
2.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
2.4. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
2.5. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
2.6. Номер телефона: \_\_\_\_\_  
2.7. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
2.8. Фамилия: \_\_\_\_\_  
2.9. Имя: \_\_\_\_\_  
2.10. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
2.11. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2.12. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2.13. Номер телефона: \_\_\_\_\_  
2.14. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**3. Право приема в общеобразовательную организацию во внеочередном, первоочередном порядке или преимущественного приема** (проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства дети имеют право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам дошкольного образования и начального общего образования в государственные и муниципальные образовательные организации, в которых обучаются их братья и (или) сестры) *(указывается при наличии)* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Потребность ребенка или поступающего в обучение 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 (указывается при наличии) \_\_\_\_\_ (да/нет)

5. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да/нет)  
Подпись \_\_\_\_\_

**6. Номер, дата и время регистрации заявления:**

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): Подпись \_\_\_\_\_

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен(а):  
Подпись \_\_\_\_\_

В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования прошу использовать \_\_\_\_\_ язык образования: Подпись \_\_\_\_\_

(в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14, ч.6 и локальным нормативным актом образовательной организации – язык образования – русский)

Выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Индивидуальный номер заявления № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.