

Директору МБОУ «СОШ № 12»

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

от \_\_\_\_\_ (ФИО)

документ, удостоверяющий личность заявителя:

серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

когда выдан: \_\_\_\_\_

зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_

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

телефон рабочий: \_\_\_\_\_

мобильный: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего (ю) сына/дочь \_\_\_\_\_ (ФИО)

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_,

свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, кем выдан

\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

номер актовой записи \_\_\_\_\_

зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_

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

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ № 12» в очной/заочной/очно-заочной форме<sup>1</sup>

Отец<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_ (ФИО (полностью) родителя (законного представителя),

наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан,

номер телефона)

<sup>1</sup> - нужное подчеркнуть

<sup>2</sup> - при подаче заявления совершеннолетним гражданином данная графа не заполняется

Мать<sup>3</sup>:

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

\_\_\_\_\_  
наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан,

\_\_\_\_\_  
номер телефона)

Даю согласие на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации; основной общеобразовательной программой, Правилами приема обучающихся, Правилами внутреннего распорядка учащихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Подтверждаю достоверность и точность указанных в заявлении сведений и в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью зачисления моего ребенка в образовательное учреждение

\_\_\_\_\_  
(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы (их копии):

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

Заявление с прилагаемыми документами приняты:

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, ответственного за приём документов)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

<sup>3</sup> - при подаче заявления совершеннолетним гражданином данная графа не заполняется

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575858

Владелец Шолин Сергей Вячеславович

Действителен с 30.03.2021 по 30.03.2022