

Директору МБОУ Царёво-Займищенской  
ООШ Вяземского района Смоленской  
области

Гусевой Л.Н.

от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес проживания

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность  
заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Электронная почта:

заявление.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

В \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года

Сведения о втором родителе:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(контактный телефон, электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на  
обучение в общеобразовательные учреждения: \_\_\_\_\_

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные учреждения: \_\_\_\_\_

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс;  
при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: \_\_\_\_\_

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: \_\_\_\_\_

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации,  
в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации: \_\_\_\_\_

(в случае предоставления общеобразовательным учреждением возможности изучения государственного языка  
республики Российской Федерации)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательного учреждения, ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Учреждение;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_