

Директору МБОУ СОШ № 4
Трубицыной И.В.

(Фамилия имя отчество родителя)

(законного представителя), статус)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Паспорт: _____
серия, номер, кем и когда выдан

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу № 4 города Новошахтинска

Прошу принять моего ребенка (дочь/сына) /меня (нужное подчеркнуть) : _____
Фамилия, имя, отчество- полностью

дата рождения _____, свидетельство о рождении ребенка (паспорт) _____
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

в _____ класс _____ учебного года.

Право первоочередного или преимущественного приема _____
имею/не имею

Сведения о праве первоочередного приема на обучение в образовательное учреждение
(дети военнослужащих, сотрудников полиции, дети проживающие на территории закрепленной за ОУ):

_____ (подтверждается справкой с места работы, службы родителя, законного (представителя), справка с места регистрации)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в образовательное учреждение (в ОУ обучаются брат или сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные)), дети находящиеся под опекой (попечительством)):

В обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (необходимо наличие заключения ТПМПК, для детей-инвалидов наличие ИПР) _____
нуждается/не нуждается

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____
(заполняется при необходимости создания специальных условий) _____ согласен/не согласен

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)

Сведения о втором родителе: _____

(указать статус: отец, мать, опекун, законный представитель и т.д.)

Фамилия, имя, отчество: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

_____ Дата _____ подпись _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ Дата _____ подпись _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____ Дата подачи заявления _____ подпись _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 520251343390373548250310750880108285629354443745

Владелец Трубицына Ирина Викторовна

Действителен с 10.05.2025 по 10.05.2026