

Директору МБОУ «Школа № 100»  
Н.О.Репкиной

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Школа № 100» на \_\_\_\_\_ форму обучения  
(указать форму обучения)

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Конт.тел. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Конт.тел. \_\_\_\_\_

Прилагаю следующие документы:

	копия свидетельства о рождении ребенка		копия СНИЛС		свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства
	копия паспорта родителя (1стр., прописка)		копия СНИЛС родителя		

другие документы: \_\_\_\_\_

Наличие особого права:

Первоочередного \_\_\_\_\_  
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного \_\_\_\_\_  
(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

За предоставленную информацию несу ответственность.

Потребность в АОП \_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обучение ребенка по адаптивной образовательной программе.

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

Прошу организовать обучение моего ребенка на уровне начального общего и основного общего образования на \_\_\_\_\_ языке, в качестве родного языка - организовать изучение \_\_\_\_\_ языка. Организацию изучения другого языка как родного для моего ребенка не считаю необходимым.

С информацией о возможности выбора языка обучения ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом общеобразовательного учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБОУ «Школа № 100» в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) моих персональных данных и персональных данных ребенка (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес) для оказания данной услуги.

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025г.