

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме на обучение

Прошу принять на обучение в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка или поступающего, дата рождения

\_\_\_\_\_  
реквизиты свидетельства о рождении ребенка, реквизиты документа, удостоверяющего личность поступающего

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

\_\_\_\_\_  
адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

Прошу предоставить право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное) \_\_\_\_\_ (подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
указать наименование льготы, реквизиты документа её устанавливающего

\_\_\_\_\_  
информация о потребности в обучении 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

\_\_\_\_\_  
язык образования

\_\_\_\_\_  
родной язык

Выражаю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка или поступающего по адаптированной

\*Согласие дается родителями (законными представителями) несовершеннолетних или поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет.

Результат предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальную общеобразовательную организацию города Барнаула» прошу направить (выдать) (необходимо выбрать один из предлагаемых вариантов):

- 1)  по электронной почте: \_\_\_\_\_;  
(адрес электронной почты)
- 2)  по почте: \_\_\_\_\_;  
(почтовый адрес)
- 3)  при личном обращении в муниципальную общеобразовательную организацию.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя)

даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем заявлении,

\_\_\_\_\_,  
(наименование муниципальной общеобразовательной организации)  
с целью предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальную общеобразовательную организацию города Барнаула».

Согласие на обработку персональных данных (далее - согласие) действует бессрочно.

В случае отзыва настоящего согласия обязуюсь направить письменное заявление в

\_\_\_\_\_,  
(наименование муниципальной общеобразовательной организации) с указанием даты прекращения действия согласия.

Подтверждаю, что ознакомлен с Уставом \_\_\_\_\_  
(наименование муниципальной

\_\_\_\_\_,  
образовательной организации)

лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

К заявлению прилагаются следующие документы:

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

дата подачи заявления

