

Директору МАОУ СОШ № 121  
Гунба Е.Г.

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

(подпись руководителя)

(Ф.И.О. заявителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в контингент \_\_\_\_\_ класса в МАОУ СОШ № 121

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего: « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) поступающего:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка или поступающего:

1. Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

2.\*. Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Имею право внеочередное /первоочередное/преимущественное право на зачисление  
**(необходимо подчеркнуть).**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

заявляю о потребности ребенка или поступающего

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медицинской-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка -инвалида) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отзвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, расшифровка)

Дата: \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в организации, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательной организации, ознакомлен(ознакомлена).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя, расшифровка)

Дата: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»  
я, \_\_\_\_\_, даю свое согласие на  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

обработку персональных данных моего ребенка/моих персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отзвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, расшифровка)

Дата:

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

- даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_ языке (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке); на изучение родного языка 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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, расшифровка)

Дата: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ ЭКЗ.  
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ ЭКЗ.  
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ ЭКЗ.

---

---

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

- по электронной почте ;  - по почте ;  - по телефону

\* Заполняется при наличии второго родителя (законного представителя)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 256233904371995990837526139856067300059550830095

Владелец Гунба Елена Германовна

Действителен С 06.11.2025 по 06.11.2026