

Директору  
МАОУ «СОШ № 32 г. Улан-Удэ»  
Ю.Ф. Дикань  
от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына/мою дочь (нужное подчеркнуть) в \_\_\_\_\_ класс

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес (по прописке) \_\_\_\_\_

Домашний адрес(фактический) \_\_\_\_\_

Откуда прибыл \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОНЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ФИО отца \_\_\_\_\_

Домашний адрес(фактический) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, эл. почта \_\_\_\_\_

ФИО матери \_\_\_\_\_

Домашний адрес (фактический) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, эл. почта \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение (нужное подчеркнуть):

1 Дети военнослужащих, по месту жительства их семей.

2 Дети сотрудника полиции; дети сотрудника полиции: погибшего (умершего) вследствие увечья или иного повреждения здоровья при выполнении служебных обязанностей, уволенного со службы вследствие увечья или иного повреждения здоровья при выполнении служебных обязанностей, умершего в течение 1 года после увольнения со службы вследствие увечья или иного повреждения здоровья при выполнении служебных обязанностей.

3 В школе обучаются полнородные и неполнородные брат и(или) сестра.

4 Дети участников СВО на территориях ДНР, ЛНР и Украины.

5 Дети погибших или получивших инвалидность 1 группы вследствие военной травмы военнослужащих или добровольно принимавших участие в СВО на территориях ДНР, ЛНР, Украины и САР.

6 Дети сотрудников уголовно-исполнительной системы, органах принудительного исполнения, противопожарной службы.

7 Дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Подпись

расшифровка подписи

### РАСПИСКА

о приёме документов для зачисления на обучение

(ФИО родителя (законного представителя))

передал(а) для зачисления в \_\_\_\_\_ класс МАОУ СОШ №32

(ФИО и дата рождения ребенка)

№	Перечень документов
1	Копия свидетельства о рождении ребенка
2	Копия паспорта родителей (законных представителей)
3	Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства
4	
5	
6	
7	

Сдал \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО дата

Принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО, должность дата

### РАСПИСКА

о приёме документов для зачисления на обучение

(ФИО родителя (законного представителя))

передал(а) для зачисления в \_\_\_\_\_ класс МАОУ СОШ №32

(ФИО и дата рождения ребенка)

№	Перечень документов
1	Копия свидетельства о рождении ребенка
2	Копия паспорта родителей (законных представителей)
3	Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства
4	
5	
6	
7	

Сдал \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО дата

Принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО, должность дата

С Уставом МАОУ «СОШ №32 г. Улан-Удэ», Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими нормативными документами ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

**Подтверждаю свое согласие:**

- на обработку персональных данных ребенка и родителей (законных представителей) в порядке, установленном законодательством РФ \_\_\_\_\_  
(подпись)
- 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), русский язык \_\_\_\_\_  
(подпись)
- на изучение государственного языка республики Российской Федерации - бурятский язык, (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации), выбираю: зачет/ бальное оценивание \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (подпись)
- язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) – русский \_\_\_\_\_  
(подпись)
- на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе с ограниченными возможностями здоровья (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии \_\_\_\_\_  
(подпись)
- Проинформирован(а), что в школе функционирует служба психолого-педагогического сопровождения и даю свое согласие на наблюдение за ребенком в период адаптации, проведение диагностического обследования, психолого-педагогического консультирования, коррекционно-развивающих занятий, профориентационной работы \_\_\_\_\_  
(подпись)

Соглашение действует с момента зачисления и на период обучения в МАОУ «СОШ № 32 г. Улан-Удэ»