

Образец заявления о приеме в школу

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
Сухореченской основной Образец заявления о приеме в школу

Директору муниципального  
бюджетного общеобразовательного  
учреждения Сухореченской основной  
общеобразовательной школы  
Илекского района Оренбургской  
области  
Яловой Ю.П.  
от

---

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

---

Адрес регистрации

---

---

(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи,  
кем выдан))

---

---

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№,  
серия, дата выдачи, кем выдан))

---

---

Контактные телефоны:

---

e-mail

---

ЗАЯВЛЕНИЕ

---

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –

---

---

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

---

---

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан,  
номер актовой записи)  
или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

---

---

(дата рождения и место проживания ребёнка или поступающего)

---

---

---

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года МБОУ  
Сухореченской ООШ  
Илекского района Оренбургской области  
(наименование образовательной организации)

---

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные организации:

---

\_\_\_\_\_ (в случае наличия указывается категория)

Образец:

Мой ребенок имеет преимущественное, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам, так как (поставить галочку напротив основания):

- в школе обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка)

---

---

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий

---

---

Язык \_\_\_\_\_ образования

---

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации ознакомлен.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных

ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

общеобразовательной школы Илекского  
района Оренбургской области  
Яловой Ю.П.  
от

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при  
наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем  
выдан))

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№,  
серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны:

\_\_\_\_\_  
e-mail

### ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_  
Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или  
поступающего)

\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан,  
номер актовой записи)  
или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения и место проживания ребёнка или поступающего)

---

---

---

---

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года МБОУ  
Сухореченской ООШ  
Илекского района Оренбургской области

(наименование образовательной организации)

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные организации:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(в случае наличия указывается категория)

Образец:

Мой ребенок имеет преимущественное, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам, так как (поставить галочку напротив основания):

- в школе обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка)

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий

Язык \_\_\_\_\_ образования \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации ознакомлен.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_