

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Директор МБОУ «ЦО №7»  
\_\_\_\_\_ К.Г. Букренева  
(подпись)  
Рег. № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Центр образования №7  
им. Дунина-Горкавича А.А.»  
Букреновой Ксении Геннадьевне

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

\_\_\_\_\_ Адрес регистрации

\_\_\_\_\_ Адрес проживания (фактическое)

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

\_\_\_\_\_ Контактные телефоны: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Электронная почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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

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

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

в \_\_\_\_\_ класс в МБОУ «Центр образования №7 им. Дунина-Горкавича А.А.» по  
\_\_\_\_\_ форме обучения (очная, очно-заочная, заочная).

\_\_\_\_\_ причина (переезд, переход из другого ОУ)

Сведения о праве внеочередного, первоочередного и (или) преимущественного приема на  
обучение в образовательные организации: \_\_\_\_\_

(в случае подачи заявления о зачислении в I класс. наличие указывается категория)

Ребенок / поступающий имеет потребность 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 -  
\_\_\_\_\_ (в данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями)  
(да/нет)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по  
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по  
адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Подпись

Язык образования \_\_\_\_\_  
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык 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)

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления  
общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской  
Федерации) \_\_\_\_\_

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

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

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

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

2. Копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

3. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории

4. Копии иных документов \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Документ принял (а) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) Подпись \_\_\_\_\_