

Регистрационный. № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Директору МАОУ СОШ № 75  
Ирине Олеговне Чекемес

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
20\_\_-20\_\_ учебный год

родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
(при наличии)

Директор МАОУ СОШ №75  
\_\_\_\_\_ И.О. Чекемес

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка)  
в \_\_\_\_\_ класс МАОУ СОШ №75 в порядке перевода из \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу организовать для моего ребенка, обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях:

**Мать** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Телефон \_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Телефон \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет) \_\_\_\_\_;

Потребность ребенка 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 (да/нет) \_\_\_\_\_;

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

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами МАОУ СОШ № 75, постановлением АМО г. Краснодар «О закреплении за МАОУ СОШ № 75 территории», локальными актами МАОУ СОШ № 75, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен.

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись мамы) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись папы) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)