

Принять в \_\_\_ класс  
с «\_\_» \_\_\_ 20\_\_ г.  
Директор Г.В. Неткачева  
Приказ о зачислении  
№ \_\_\_ от «\_\_» \_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МОУ «СОШ № 12 г. Зеленокумска»  
Г.В. Неткачевой  
Иванова Мария Михайловна  
(ф.и.о. полностью)  
Адрес проживания: г. Зеленокумск  
ул. Гервашиевская, 69  
Адрес регистрации: г. Зеленокумск  
ул. Гервашиевская, 69  
тел. 8 (XXX) XXX-XX-XX

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МОУ «СОШ № 12г. Зеленокумска» моего ребенка в 1 класс  
Фамилия Иванова  
Имя Сергей  
Отчество Ивановича  
Дата рождения 01.01.2016  
Свидетельство о рождении ребенка серия XXX-XX № XXXXXX выдан  
бюро ЗАГС  
СНИЛС XXX-XXX-XXX XX  
Адрес места жительства и адрес места регистрации ребенка г. Зеленокумск  
ул. Гервашиевская - 69.

МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия <u>Иванова</u>	Фамилия <u>Иванов</u>
Имя <u>Мария</u>	Имя <u>Иван</u>
Отчество <u>Михайловна</u>	Отчество <u>Иванович</u>
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка <u>г. Зеленокумск</u> <u>ул. Гервашиевская - 69</u>	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка <u>г. Зеленокумск</u> <u>ул. Гервашиевская - 69</u>
Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии) <u>8 (XXX) XXX-XX-XX</u>	Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии) <u>8 (XXX) XXX-XX-XX</u>

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии) \_\_\_\_\_

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

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

Язык образования русский

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации русский

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку наших и ребенка персональных данных.

Подписи родителя (законного представителя):

Сергей Иванович М.И. Иванова  
подпись расшифровка

Дата «01» 01 2016 г.