

**Форма заявления
(для зачисления в муниципальную общеобразовательную организацию)**

Директору

(наименование Организации)

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя,
адрес места жительства (регистрации) контактный телефон, адрес
электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу _____ принять _____
_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего
гражданина) _____ (дата рождения, место
рождения) _____

_____ в _____ класс Вашей школы.

Окончил (а) _____ классов школы № _____. Изучал(а) _____ язык
(при приеме в 1-й класс не заполняется).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и
персональных данных ребенка _____
(ФИО)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть
отозвано мной в письменной форме.

- (отметить при наличии заключения ПМПК) даю согласие на обучение ребенка по адаптивной
общеобразовательной программе

Прошу аннулировать номер учетной записи в системе ИСУОД о зачислении
_____ (фамилия, имя, отчество ребенка,
совершеннолетнего гражданина) _____ (дата рождения, место
рождения) в _____ (наименование
общеобразовательной организации) *.

К заявлению прилагаю:

1. _____

"__" _____ 20__ года

(подпись)

*– при условии зачисления в другую образовательную организацию.