

Регистрационный номер  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Директору частного общеобразовательного  
учреждения Н.И.Мороз  
Мороз Наталье Игоревне  
родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического  
проживания:

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны; e-mail  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_ дата рождения ребенка  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка:

В \_\_\_\_\_ класс ОУ Н.И.Мороз.

Мать: \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)  
телефон \_\_\_\_\_, адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)  
телефон \_\_\_\_\_, адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную  
аккредитацию образовательным программам начального общего образования на  
202 -202 учебный год.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение  
родного \_\_\_\_\_ языка из числа языков народов РФ.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Уведомляю о потребности моего 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.

Даю согласие на обучение \_\_\_\_\_ по  
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения  
ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

(наименование программы согласно ПМПК)

Уведомляю о наличии права \_\_\_\_\_  
внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

С Уставом, 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



\_\_\_\_\_млен(а).

\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных  
моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Приложение

:

— \_\_\_\_\_  
— \_\_\_\_\_  
— \_\_\_\_\_  
— \_\_\_\_\_  
— \_\_\_\_\_  
— \_\_\_\_\_  
— \_\_\_\_\_  
— \_\_\_\_\_