

Директору МБОУ «Школа-интернат  
спортивного профиля г. Челябинска» А.М. Галкину

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

### Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь,  
в \_\_\_\_\_ класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребёнке (поступающем)

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_

1.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

1.6. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

1.7. Номер телефона поступающего (при наличии): \_\_\_\_\_

1.8. Адрес электронной почты поступающего (при наличии): \_\_\_\_\_

2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.2. Имя: \_\_\_\_\_

2.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

2.4. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

2.5. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

2.6. Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

2.7. Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

2.8. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.9. Имя: \_\_\_\_\_

2.10. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

2.11. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

2.12. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

2.13. Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

2.14. Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

3. Право приема в общеобразовательную организацию во внеочередном,  
первоочередном порядке (*указывается при наличии*) \_\_\_\_\_  
(наименование льготы)

4. Наличие преимущественного права на зачисление (*указывается при наличии*)  
\_\_\_\_\_ (да/нет)

(*имеют право преимущественного приема на обучение по образовательным программам  
начального общего образования в государственную или муниципальную образовательную  
организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра*)

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной  
образовательной организации (*указывается при наличии*) \_\_\_\_\_

5. Параметра обучения:

5.1. В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного  
общего образования прошу использовать \_\_\_\_\_ язык образования:

(в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14, ч.6 и локальным нормативным актом образовательной организации) Подпись \_\_\_\_\_

5.2. Выбираю 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) Подпись \_\_\_\_\_

6. Потребность ребенка или поступающего 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 (указывается при наличии) \_\_\_\_\_ (да/нет) Подпись \_\_\_\_\_

7. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да/нет) Подпись \_\_\_\_\_

8. Индивидуальный номер заявления: \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): Подпись \_\_\_\_\_

С правилами приема в образовательную организацию ознакомлен(а): Подпись \_\_\_\_\_

Выражаю свое согласие на обработку персональных данных.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_