

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Зачислить в 1 класс «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Директор \_\_\_\_\_ А. В. Феденок

Директору БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа  
с углубленным изучением отдельных предметов»

А. В. Феденок

гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителей  
/законных представителей/полностью)

### **Заявление**

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

\_\_\_\_\_ ,

(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_ ,

адрес места регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес места пребывания ребенка:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

в \_\_\_ класс по \_\_\_\_\_ форме обучения.

(очной, надомной)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Адрес места регистрации:

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Мать (законный представитель) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E mail: \_\_\_\_\_

(указывается при наличии)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема в образовательную

организацию \_\_\_\_\_ (имеется/не имеется)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. \_\_\_\_\_ (да/нет)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа №72 с углубленным изучением отдельных предметов» \_\_\_\_\_ (да/нет)

\_\_\_\_\_

подпись расшифровка

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии

на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

подпись расшифровка

Даю согласие БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа №72 с углубленным изучением отдельных предметов» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых

документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_

подпись расшифровка