

В муниципальное бюджетное  
образовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная  
школа № 18»  
(наименование учреждения)  
от гр. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (меня <\*>) \_\_\_\_\_,  
(фамилия имя отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ (место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс в порядке перевода. <\*>

Окончил \_\_\_\_\_ классов.

Ранее обучался: \_\_\_\_\_  
(указывается наименование образовательной организации, ее местонахождение или территориальная принадлежность)

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык(иностранн<sup>ый</sup>)<\*\*\*>

Прошу дать возможность на изучение \_\_\_\_\_ в качестве родного языка.

К заявлению прилагаются следующие документы (перечислить):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(дата заполнения) (подпись заявителя)

<\*> - при поступлении в 10 или 11 класс несовершеннолетний заполняет заявление собственноручно.

<\*> - слова "в порядке перевода" указываются в заявлении при переходе обучающегося из одной образовательной организации в другую.

<\*\*\*> - при зачислении в 1 класс не заполняется.

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. мамы: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. папы: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства отца: \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности от 07.05.2014г № 85 (Серия 25ЛЮ1 № 0000515), со свидетельством об аккредитации, с образовательной программой образовательной организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а):

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(дата заполнения) (подпись заявителя)

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_, даю согласие администрации муниципального образовательного учреждения на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка) \_\_\_\_\_ года рождения, в том числе с использованием портала государственных и муниципальных услуг Приморского края по защищенному протоколу через сеть Интернет. Срок действия согласия ограничен датой прекращения образовательных отношений.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(дата заполнения) (подпись заявителя)

Информацию о зачислении ребенка в учреждение просьба предоставить:

V

на электронный адрес, указанный в заявлении;

почтовым отправлением, на адрес, указанный в заявлении;

выдать на руки заявителю