

Директору  
Муниципального бюджетного образо-  
вательного учреждения города Гор-  
ловка «Школа-интернат с предостав-  
лением дошкольного образования»  
Топинской О.И.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество )

Зарегистрированного по адресу

Г. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

дом. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу

Г. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

дом. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына/дочь (подопечного) \_\_\_\_\_

Фамилия

\_\_\_\_\_ имя, отчество

\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения)

город

в \_\_\_\_\_ класс с русским языком обучения.

Родной язык \_\_\_\_\_

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык

иностранн<sup>ый</sup>

Право \_\_\_\_\_ внеочередного, первоочередного или преимущественного прие-  
ма \_\_\_\_\_

потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образователь-  
ной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения  
и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответ-  
ствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или ин-  
валида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилита-  
ции \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетель-  
ством о государственной регистрации, аккредитации, образовательными программами, Го-  
довым календарным учебным графиком, правилами внутреннего распорядка обучающихся,  
правилами для родителей ознакомлен(а)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, даю согласие на обработку моих, членов моей семьи персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Регистрационный номер

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Приказ о зачислении

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Приказ об отчислении

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Данные о родителях (законных представителей ребенка):

**Мать:**

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место работы и должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Льготная категория (указать) \_\_\_\_\_

Другие сведения \_\_\_\_\_

**Отец:**

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место работы и должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес прописки \_\_\_\_\_

Льготная категория (указать) \_\_\_\_\_

Другие сведения \_\_\_\_\_