

Директору МБОУ «Школа № 82»  
И.С.Даниленко  
родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность:  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Ростова-на-Дону «Школа № 82 имени Героя России Першикова Василия Анатольевича» на **очную** форму обучения.

#### Сведения о ребёнке:

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)ребенка

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания) ребенка

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

Мать (законный представитель):

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

Отец (законный представитель):

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

Адрес места жительства (места пребывания)

Адрес места жительства (места пребывания)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Право на особый приём** (нужное отметить, при наличии – указать основание и приложить копию документа):

- Внеочередное право (дети военнослужащих, сотрудников Росгвардии и добровольцев, погибших в СВО; дети прокуроров, судей, следователей – для школ-интернатов).

Основание: \_\_\_\_\_

- Первоочередное право (дети военнослужащих, мобилизованных, контрактников, сотрудников полиции, Росгвардии, ФСИН, таможни и др.).

Основание: \_\_\_\_\_

- Преимущественное право (брат / сестра уже обучается в нашей школе).

ФИО брата/сестры, класс: \_\_\_\_\_

- Не имею права на особый приём

**Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации**

- Да
- Нет

Основание \_\_\_\_\_

**Даю согласие/не даю согласие** на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

### **Язык образования и родной язык:**

Прошу организовать обучение моего ребенка на уровне начального общего и основного общего образования на \_\_\_\_\_ языке, в качестве родного языка - организовать изучение \_\_\_\_\_ языка. Организацию изучения другого языка как родного для моего ребенка не считаю необходимым.

### **Ознакомление с документами школы:**

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
  - копия свидетельства о рождении ребенка;
  - копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории
  - документы, представляемые по усмотрению родителей (законных представителей) (указать какие):
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Отдельное согласие на обработку персональных данных прилагается.**

**Достоверность сведений подтверждаю. Обязуюсь уведомить школу об изменении указанных сведений.**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)