

Директору МБОУ «ООШ № 12»  
Дальнереченского ГО  
\_\_\_\_\_ Н.И. Майоровой  
родителя (законного представителя)

(ФИО родителя (законного  
представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «ООШ № 12» моего ребёнка. Сообщаю  
следующее:

1) Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка или поступающего

\_\_\_\_\_

2) Дата рождения ребёнка или поступающего

\_\_\_\_\_

3) Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или  
поступающего \_\_\_\_\_

4) Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (родителей) (законного(ых)  
представителя (ей) ребёнка

\_\_\_\_\_

5) Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)  
представителя(ей) ребёнка \_\_\_\_\_

6) Адрес электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)  
(законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего

\_\_\_\_\_

7) О наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма

\_\_\_\_\_

8) О потребности ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации \_\_\_\_\_

9) Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка на обучение ребёнка  
по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения  
ребёнка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

10) Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной  
образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего  
по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

11) Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков  
народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

12) 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) \_\_\_\_\_

13) Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

14) С документами:

- Уставом МБОУ «ООШ № 12» Дальнереченского городского округа,
  - лицензией на осуществление образовательной деятельности,
  - свидетельством о государственной аккредитации,
  - общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
  - правами и обязанностями обучающихся,
  - Постановлением администрации Дальнереченского городского округа № 19-А от 06.03.2025 года «О закреплении муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений за территориями Дальнереченского городского округа»
- ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО заявителя)

Я согласна (согласен) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО заявителя)

Я согласна (согласен) на тестирование моего ребёнка являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО заявителя)

«    » \_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО заявителя)

Заявление принял \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО уполномоченного лица ОУ) (должность)

«    » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Регистрационный №