

Директору  
МОУ «Колтушская СОШ  
имени ак. И. П. Павлова»  
Т. В. Захаровой

от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации/ проживания:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность заявителя  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата и место рождения)

(свидетельство о рождении ребенка: №, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)  
или паспорт: №, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года

Сведения о втором родителе:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в общеобразовательные организации:

\_\_\_\_\_  
(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе:

\_\_\_\_\_  
(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_