

Директору  
Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
средней общеобразовательной школы №7

(наименование МБОУ)

Путинцевой Маргарите Вячеславовне

(ФИО директора)

### Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 7 по общеобразовательной программе начального (основного, среднего) общего образования и зачислить в \_\_\_\_\_ класс

#### Сведения о ребенке:

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства / пребывания \_\_\_\_\_

#### Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства / пребывания \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

#### Сведения о втором (родителе, законном представителе):

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства / пребывания \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

Наличие *внеочередного, первоочередного или преимущественного* права на зачисление Да / Нет  
(нужное подчеркнуть)

Потребность в обучении ребенка 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 (нужное подчеркнуть) Да / Нет

Язык образования: \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов РФ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_2025 \_\_\_\_\_

ФИО (родителя, законного представителя)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №7, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_2025 \_\_\_\_\_

ФИО (родителя, законного представителя)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребенка.

\_\_\_\_\_2025 \_\_\_\_\_

ФИО (родителя, законного представителя)