

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя)

Контактные телефоны: дом. \_\_\_\_\_  
моб. \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить в \_\_\_\_ класс МБОУ Новоюрковичской СОШ с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на обучение по очной, очно-заочной, заочной \_\_\_\_\_ форме  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка (заявителя), дата рождения, место рождения)**  
зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
окончившего(ую) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_ (учреждение)  
изучавшего(ую) \_\_\_\_\_ язык (при приеме в 1 класс не указывается)

#### Информация о родителях (законных представителях)

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(Обязательные сведения:** Ф.И.О. (последнее - при наличии), адреса регистрации, проживания, к. тел.)  
**По усмотрению заявителя:** образование, место работы, занимаемая должность, рабочий телефон)

**Льготный статус** (следователи, прокуроры и следователи прокуратуры, судьи, мировые судьи, ребенок-инвалид, родитель-инвалид 1 и 2 группы, многодетные семьи, имею детей под опекой, один из родителей находится на военной службе, участник военных действий, сотрудники МВД).

**(Нужное подчеркнуть по усмотрению заявителя)**

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, реализуемыми учреждением, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **(не) ознакомлены (а) (нужное подчеркнуть)**

Договор об условиях предоставления обучающимся бесплатного общего образования между учреждением и родителями (законными представителями) **(не) подписан (нужное подчеркнуть)**

Заявление-согласие на обработку персональных данных обучающегося и его родителей (законных представителей) **(не) оформлено (нужное подчеркнуть)**

Документы и информация в соответствии с Правилами приёма граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования в МБОУ Новоюрковичскую СОШ **(не) предоставлены (нужное подчеркнуть)**

Прошу информировать о приёме (отказе в приёме) в учреждение следующим способом **(по выбору заявителя)**

Телефонный номер \_\_\_\_\_), Электронная почта (адрес \_\_\_\_\_)

Почта (адрес \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_  
(Дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(Подписи)