

Регистрационный номер  
заявления \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директор школы  
\_\_\_\_\_

Директору МОБУ «Лисьепольная ООШ»

от \_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность заявителя,

№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение  
«Лисьепольная основная общеобразовательная школа»  
Бузулукского района Оренбургской области**

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_ года рождения

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано, номер актовой записи))

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года по очной форме обучения.

Сведения о втором родителе: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в МОБУ «Лисьепольная ООШ»:

(в случае подачи заявления о зачислении в I класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в МОБУ «Лисьепольная ООШ»:

(в случае подачи заявления о зачислении в I класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе в МОБУ «Лисьепольная ООШ»:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: \_\_\_\_\_

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

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)

Государственный язык республики Российской Федерации: русский язык  
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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 МОБУ «Лисьеполянская ООШ» ознакомлен(а).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МОБУ «Лисьеполянская ООШ» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

На основании Закона об образовании статьи 78 части 2.1 иностранные граждане и лица без гражданства должны пройти тестирование на знание русского языка. Согласие на проведение тестирования \_\_\_\_\_  
(даю, не даю)

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_