

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Центр образования № 2 «Гнёздово»  
города Смоленска

Батюковой Галине Викторовне

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителя  
(законного представителя) ребенка или поступающего  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

контактные телефоны, адрес электронной  
почты: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ о зачислении в учреждение**

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) (поступающего)

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

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)  
в \_\_\_\_ класс МБОУ «ЦО № 2 Гнёздово».

Информация о наличии права первоочередного или  
преимущественного приема \_\_\_\_\_ (да/нет). Указать основание  
первоочередного или преимущественного права:

\_\_\_\_\_ .  
Информация о потребности моего ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной  
программой реабилитации:

\_\_\_\_\_ .  
Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной  
программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной  
образовательной программе)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ  
«Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего  
ребенка обучение на русском языке.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, режимом работы, образовательными программами, реализуемыми в общеобразовательном учреждении и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «ЦО № 2 Гнёздово» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_  
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей  
(законных представителей) ребенка или поступающего)

и персональных данных ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании услуги.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)