

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «СОШ № 11» г.Чебоксары  
Марине Вячеславовне Николаевой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя / законного представителя полностью)  
зарегистрированного (проживающего) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

<i>Место жительства по регистрации ребёнка</i>	<i>Место фактического проживания ребёнка</i>
Город _____ Улица _____ Дом _____ корп. _____ квартира _____	Город _____ Улица _____ Дом _____ корп. _____ квартира _____

**Мать (законный представитель)** \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Место работы, должность (указывается по желанию) \_\_\_\_\_

**Отец (законный представитель)** \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Место работы, должность (указывается по желанию) \_\_\_\_\_

**Опекун/попечитель(законный представитель)** \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Место работы, должность (указывается по желанию) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_

Потребность ребенка 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 (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_



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):

Родной язык (чувашский) и литература на чувашском языке  
Родной язык (русский) и литература на русском языке

(выбранное вписать от руки)

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

Государственный язык Чувашской Республики (чувашский)  
История и культура родного края и Мой город

(выбранное вписать от руки)

С безналичной формой расчета за школьное питание через АКБ «Авангард» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_, согласен (а) \_\_\_\_\_  
подпись подпись

С требованиями к школьной форме ознакомлен (а) \_\_\_\_\_, согласен (а) \_\_\_\_\_.

С уставом МБОУ «СОШ № 11» г.Чебоксары, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ № 11» г.Чебоксары, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка.
2. Копию свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя.
3. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).
4. Копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования).
5. Справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение).
6. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
7. Документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (представляет родитель(и) (законный(ые) представитель(и) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).
8. Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_   
расшифровка