

**Заявление о приеме  
в порядке перевода из другого общеобразовательного учреждения**

Решение руководителя МОО

Директору \_\_\_\_\_

наименование МОО

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО директора

\_\_\_\_\_

ФИО (последнее при наличии) родителя (законного  
представителя) ребенка или совершеннолетнего  
обучающегося полностью

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу \_\_\_\_\_ зачислить \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс

\_\_\_\_\_ (наименование МОО)

моего ребенка /меня (для совершеннолетнего обучающегося)

\_\_\_\_\_

нужное подчеркнуть

\_\_\_\_\_

ФИО (последнее при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_

или совершеннолетнего обучающегося

В \_\_\_\_\_ порядке перевода из \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_

наименование образовательной организации,

из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

которой прибыл обучающихся

1. Дата рождения ребенка (совершеннолетнего обучающегося): « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_ г.

2. Адрес места жительства (регистрации) ребенка (совершеннолетнего обучающегося):

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (проживания) ребенка (совершеннолетнего обучающегося): \_\_\_\_\_

3. На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка (совершеннолетнего обучающегося) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

ФИО (последнее при наличии) ребенка (совершеннолетнего обучающегося)

поступающего в \_\_\_\_\_ класс, обучение на русском языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка, государственного \_\_\_\_\_ языка, и изучение литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Сведения о – родителе(ях) (законном(ых) представителе(лях)) несовершеннолетнего ребенка:

МАТЬ:

ФИО \_\_\_\_\_ (последнее \_\_\_\_\_ при \_\_\_\_\_ наличии)

полностью: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (регистрации): \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (проживания): \_\_\_\_\_

Контактный телефон(ы)(при наличии) \_\_\_\_\_  
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_  
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

ОТЕЦ:  
ФИО \_\_\_\_\_ (последнее \_\_\_\_\_ при \_\_\_\_\_ наличии)  
полностью: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (регистрации): \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (проживания) \_\_\_\_\_

Контактный телефон(ы) (при наличии) \_\_\_\_\_  
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_  
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

Сведения о праве первоочередного или \_\_\_\_\_ преимущественного приема ребенка  
(совершеннолетнего \_\_\_\_\_ обучающегося) \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ обучение \_\_\_\_\_ в  
\_\_\_\_\_ :  
\_\_\_\_\_ наименование МОО

*(указать категорию, к которой относится ребенок(совершеннолетний обучающийся при получении первоочередного о права предоставления места в МОО)( в случае отсутствия права первоочередного или преимущественного приема в МОО поставить прочерк)*

Ребенок (совершеннолетний обучающийся) нуждается / не нуждается *(нужное подчеркнуть)* в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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

\_\_\_\_\_ в случае, если данная потребность отсутствует, поставить прочерк

Согласен/ \_\_\_\_\_ не \_\_\_\_\_ согласен \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ обучение

\_\_\_\_\_ нужное подчеркнуть \_\_\_\_\_ ФИО (последнее при наличии) ребенка  
(совершеннолетнего

\_\_\_\_\_ обучающегося )

по адаптированной образовательной программе (заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе, если такая необходимость отсутствует - ставится прочерк)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_

ознакомлен(ы).  
наименование МОО

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)  
(совершеннолетнего обучающегося)

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
(совершеннолетнего обучающегося)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие \_\_\_\_\_ на обработку моих и моего ребенка

наименование МОО

персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)  
(совершеннолетнего обучающегося)

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
(совершеннолетнего обучающегося)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя