(наименование образовательной организации)				
Ф.И.О. заявителя				

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять на обучение в класс
(наименование образовательной организации)
Ф.И.О. ребенка или поступающего, дата рождения
реквизиты свидетельства о рождении ребенка, реквизиты документа, удостоверяющего личность поступающего
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего
Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка
адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего
Прошу предоставить право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть)
указать наименование льготы, реквизиты документа её устанавливающего
информация о потребности 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

язык образования					
родной язык					
Выражаю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка или поступающего по адаптированной образовательной программе)					
*Согласие дается родителями (законными представителями) несовершеннолетних или поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет.					
Результат предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальную общеобразовательную организацию города Барнаула» прошу направить (выдать) (необходимо выбрать один из предлагаемых вариантов):					
 По электронной почте:; (адрес электронной почты) По почте:; (почтовый адрес) при личном обращении в муниципальную общеобразовательную организацию. 					
Я,, (Ф.И.О. заявителя) даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем заявлении,					
(наименование муниципальной общеобразовательной организации с целью предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальную общеобразовательную организацию города Барнаула». Согласие на обработку персональных данных (далее - согласие) действует бессрочно. В случае отзыва настоящего согласия обязуюсь направить письменное заявление в,					
(наименование муниципальной общеобразовательной организации) с указанием даты прекращения действия согласия. Подтверждаю, что ознакомлен с Уставом					
(наименование муниципальной					
общеобразовательной организации)					

лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

К заявлению пр	илагаются следующие докуп	менты:		
1				
2				
3				
4				
5.				
6				
		«	»	20
подпись заявителя	Ф.И.О. заявителя		дата подачи	 заявления