

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
"СОШ №12"  
Ветошкиной Н.В.

(ФИО родителя (законного представителя)  
Адрес регистрации по месту  
жительства: \_\_\_\_\_

(индекс, адрес полностью)

Адрес места фактического проживания:

(индекс, адрес полностью)

Документ, удостоверяющий личность заявителя -  
физического лица: \_\_\_\_\_  
(указать наименование документа, серию, номер,  
кем и когда выдан)

Страховой номер индивидуального лицевого счета  
заявителя (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты для связи  
с заявителем: \_\_\_\_\_

Телефоны заявителя: \_\_\_\_\_

#### Заявление

#### о приеме либо переводе в общеобразовательное учреждение на обучение в класс с углубленным изучением отдельных учебных предметов либо профильного обучения

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня \_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),

дата и место рождения,

адрес места фактического проживания,

адрес регистрации по месту жительства)

в \_\_\_\_\_ класс с углубленным изучением отдельных учебных предметов;

в \_\_\_\_\_ класс профильного обучения.

Перечень отдельных учебных предметов для изучения на углубленном  
уровне \_\_\_\_\_

(указать отдельные учебные предметы для изучения на углубленном уровне)

Перечень отдельных учебных предметов для изучения на профильном  
уровне \_\_\_\_\_

(указать отдельные учебные предметы для изучения на профильном уровне)

Форма обучения: \_\_\_\_\_  
(очная, заочная, очно-заочная)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_  
N \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_

(указать серию, номер, кем и когда выдано свидетельство о рождении  
несовершеннолетнего ребенка)

Паспорт гражданина Российской Федерации: серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(указать серию, номер, кем и когда выдан паспорт гражданина Российской Федерации ребенку, достигшему 14-летнего возраста)

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык.

(указать, какой иностранный язык изучался)

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона,

адрес места фактического проживания,

адрес регистрации по месту жительства)

Отец: \_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона,

адрес места фактического проживания,

адрес регистрации по месту жительства)

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы МБОУ «СОШ №12»

\_\_\_\_\_ ознакомлен(а).

(ФИО родителя (законного представителя) и его подпись)

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

Способ получения информации от учреждения: в виде бумажного документа при непосредственном личном обращении/направление посредством почтового отправления в адрес заявителя/направление в форме электронного документа на адрес электронной почты (ненужное зачеркнуть).

Я, заявитель (законный представитель), информирован(-а), что в целях зачисления ребенка в общеобразовательное учреждение и его обучения в случае зачисления в общеобразовательное учреждение мною - субъектом персональных данных должно быть принято решение о предоставлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка и дано согласие на их обработку в письменной форме путем заполнения типовой формы [согласия](#) на обработку персональных данных субъектов персональных данных, либо, в противном случае, мне будут разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные ребенка.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1) \_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_.

Заявитель \_\_\_\_\_

(ФИО заявителя/представителя заявителя полностью)

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Специалист \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, подпись)

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_.