

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_

фактически проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в ТОГАОУ «Школа №3 - Центр профнавигации и развития карьеры» в \_\_\_\_\_ класс.

Организовать обучение моего ребенка на русском языке.

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О.	Ф.И.О.
Адрес регистрации	Адрес регистрации
Фактический адрес	Фактический адрес
Контактный телефон	Контактный телефон

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

#### Дополнительные сведения

- Имею преимущественное право\*:  
да/нет \_\_\_\_\_  
Если да - указать ФИО (при наличии) полнородных и неполнородных брата и (или) сестры, обучающихся в  
Организации
- Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление в Организацию\*:  
да/нет \_\_\_\_\_  
Если да – указать основания права приема
- Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) \*\*: да/нет (нужное подчеркнуть)
- Потребность 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 \*\*: да/нет (нужное подчеркнуть)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06 г. № 152-ФЗ “О персональных данных”, даю свое согласие на обработку персональных данных.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ «202\_\_ г

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Прошу проинформировать меня о принятом решении лично, по телефону, по электронной почте, почтовым отправлением (подчеркнуть способ получения результата)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С Уставом, программой обучения, образовательными программами ознакомлен(а)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения ознакомлен(а)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /