

Регистрация заявления № \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ год

Директору МАВ(С)ОУ «Богдановичская ОСОШ  
Григорьевой Л.В.  
поступающего  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в \_\_\_\_\_ класс МАВ(С)ОУ «Богдановичская ОСОШ

Фамилия, имя, отчество  
(последнее-при наличии) поступающего

Дата рождения поступающего:

Адрес регистрации  
поступающего: \_\_\_\_\_

Адрес проживания поступающего:

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Имеется ли потребность поступающего в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения  
\_\_\_\_\_, (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать язык обучения)

языке; на получение образования на народном языке из числа языков народов Российской Федерации:

\_\_\_\_\_ (указать язык обучения)

С уставом МАВ(С)ОУ «Богдановичская ОСОШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МАВ(С)ОУ «Богдановичская ОСОШ», основными образовательными программами, реализуемыми МАВ(С)ОУ «Богдановичская ОСОШ», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

РАСПИСКА

Заявление \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

принято « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_год и присвоен регистрационный номер \_\_\_\_\_

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Отметка да/нет	Наименование документа
1		Копия документа, удостоверяющего личность
2		Документ, содержащий сведения о регистрации на закрепленной территории
3		Справка с места работы (поступающего)
4		Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии
5		
6		
7		

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_год

Подпись лица, ответственного за прием документов \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

МП

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575893

Владелец Григорьева Лариса Викторовна

Действителен с 31.03.2021 по 31.03.2022