

«Зачислить»  
с «\_\_» 20\_\_ г.

Директору муниципального общеобразовательного учреждения  
«Сарафоновская средняя школа» Ярославского муниципального района  
(полное наименование образовательного учреждения)

Приказ № \_\_\_\_\_  
от «\_\_» 20\_\_ г.

Козловской С.Г.  
от \_\_\_\_\_

Директор школы:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(С.Г. Козловская)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в 10 класс \_\_\_\_\_,  
(указать профиль)  
организовать обучение в \_\_\_\_\_ форме, обеспечить образование на \_\_\_\_\_ языке.

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

тел., e-mail \_\_\_\_\_

Имею/не имею право внеочередного, преимущественного, первоочередного приема на обучение.  
(нужное подчеркнуть)

Обеспечить обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создание 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  
- нуждается / не нуждается (нужное подчеркнуть).

Даю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:  
(да/нет) \_\_\_\_\_

(заполняется при достижении возраста 18 лет)

Согласен(а) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

(да/нет) \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(мать) (отец)

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка \_\_\_\_\_ (подпись)  
(для поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).

Родители (законные представители):

мать \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес места жительства (пребывания)  
\_\_\_\_\_

тел., e-mail \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес места жительства (пребывания)

---

тел. e-mail \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся учреждения ознакомлен(а).  
Согласен(а) на обработку персональных данных.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Родители (законные представители):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)