

Директору бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Тевризского муниципального района  
Омской области  
«Бакшеевская средняя  
общеобразовательная школа»  
Якоб Галине Васильевне

от \_\_\_\_\_,  
(ФИО заявителя)  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление о зачислении (переводе) в образовательное учреждение.

Прошу зачислить (перевести) в \_\_\_\_\_ класс БОУ «Бакшеевская СОШ»  
указать номер класса

моего ребенка \_\_\_\_\_  
указать ФИО ребенка

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Свидетельство о рождении ребенка (паспорт): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Из какого образовательного учреждения прибыл ребенок: \_\_\_\_\_

(указывается в случае перевода из другого образовательного учреждения)

**Родитель (законный представитель) ребенка**

ФИО \_\_\_\_\_;

Паспорт: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон, email \_\_\_\_\_

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

потребность ребенка 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 \_\_\_\_\_

Я, настоящим подтверждаю, что с уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми этим образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

Я даю согласие на обработку персональных данных своих и своего ребёнка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя