

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

Директору МБОУ СОШ № 75/62 г. Пензы  
им. Героя Советского Союза А.И. Мереняшева  
Россееву В.В.  
родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 75/62 г. Пензы им. Героя Советского Союза А.И. Мереняшева на **очную форму** обучения

Фамилия, имя, отчество

(последнее-при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Адрес проживания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

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

Отец ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Адрес проживания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

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

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

- В МБОУ СОШ № 75/62 г. Пензы им. Героя Советского Союза А.И. Мереняшева обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов; относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения \_\_\_\_\_ (да/нет).

Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)

С уставом МБОУ СОШ № 75/62 г. Пензы им. Героя Советского Союза А.И. Мереняшева, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 75/62 г. Пензы им. Героя Советского Союза А.И. Мереняшева, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ № 75/62 г. Пензы им. Героя Советского Союза А.И. Мереняшева, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

(подпись)

(расшифровка)

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 родителей \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)