

**Зачислить**  
**Директор МОБУ СОШ № 78**  
**им. Куликова Н.Я.**  
\_\_\_\_\_ **Ю.Н. Березина**

Приложение №1  
Директору муниципального общеобразовательного  
бюджетного учреждения средней общеобразовательной  
школы № 78 города Сочи имени Куликова Н.Я.  
Березиной Юлии Николаевне

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

Индивидуальный номер \_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу (прописка по паспорту)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

Ф И О. ребенка

\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс МОБУ СОШ № 78 г. Сочи им. Куликова Н.Я.

Дата рождения ребёнка

Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания ребёнка \_\_\_\_\_

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
Ф.	Ф.
И.	И.
О.	О.
Адрес места жительства	Адрес места жительства
Телефон	Телефон
Адрес электронной почты	Адрес электронной почты

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма \_\_\_\_\_

Да/нет

Справку \_\_\_\_\_ прилагаю.

Потребность ребенка или поступающего 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; согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Да/нет

(реквизиты справки)

Согласие родителя(ей) (законного) (ых) представителя(ей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по АОП)

Да/нет

Дата Подпись матери (законного представителя), расшифровка

Дата Подпись отца (законного представителя), расшифровка

Прошу обеспечить обучение моего ребенка сына/дочери на \_\_\_\_\_ языке. В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение \_\_\_\_\_ языка. С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, положением о школьной форме и внешнем виде учащегося \_\_\_\_\_.

Дата Подпись матери (законного представителя)

Дата Подпись отца (законного представителя)

**Согласен (на)** на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

Дата Подпись матери (законного представителя)

Дата Подпись отца (законного представителя)

Расписка на руки получена \_\_\_\_\_

Дата

Подпись

Индивидуальный номер \_\_\_\_\_  
Зачислить в списки \_\_\_\_\_ класса  
20\_\_-20\_\_ уч.г.  
Директор МОБУ СОШ № 78  
им. Куликова Н.Я.  
\_\_\_\_\_ Ю.Н. Березина

Приложение №3  
Директору муниципального общеобразовательного  
бюджетного учреждения средней общеобразовательной  
школы № 78 города Сочи имени Куликова Николая  
Яковлевича

Березиной Ю.Н.

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя

зарегистрированного по адресу (регистрация по паспорту)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс по профилю \_\_\_\_\_  
дата рождения

МОБУ СОШ № 78 им. Куликова Н.Я.

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма \_\_\_\_\_ да\нет

Потребность в обеспечении обучения по адаптированной образовательной программе (в случае  
необходимости обучения по адаптированной образовательной программе): \_\_\_\_\_ да\нет

Согласен (на) на обучение по адаптированной образовательной программе: \_\_\_\_\_ да\нет

Реквизиты справки

Язык образования русский.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

дата

подпись

расшифровка

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, положением о школьной форме и внешнем виде учащегося \_\_\_\_\_.

дата

подпись

расшифровка

Согласен (на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законодательством:

дата

подпись

расшифровка