

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 3» МО города Братска
(МБОУ «СОШ № 3»)
Олекминскому Игорю Юрьевичу

от _____
Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

Адрес регистрации родителя (законного представителя)

Адрес фактического проживания родителя (законного представителя)

_____ серия _____ № _____

Наименование документа, удостоверяющего личность заявителя

Выдан « _____ » _____ года _____

Когда и кем выдан

Контактный телефон: _____ 8 (_____) _____

E-mail: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ В МБОУ «СОШ № 3»
ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**

Прошу принять моего ребенка
(сына, дочь) /меня
Фамилия, имя отчество (при
наличии)

Дата рождения

число

месяц

год

, в _____ класс 202__ - 202__ учебного года

Свидетельство о рождении ребенка (или паспорт)

Серия

Номер

Дата
выдачи

Номер
записи

актовой

Орган, выдавший документ

Адрес регистрации ребенка

Адрес фактического
проживания ребенка

Сведения о втором родителе:

Фамилия, имя, отчество (при
наличии)

Адрес регистрации

Адрес фактического
проживания

Контактный телефон, E-mail

Сведения о наличии права
внеочередного,
первоочередного и
преимущественного приема

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной
основной общеобразовательной программе:

☐ есть потребность ☐ нет потребности

Вид адаптированной программы _____

Согласие на обучение по адаптированной основной
общеобразовательной программе:

☐ согласен ☐ не согласен

Язык обучения _____

Прошу организовать изучение родного _____ языка как предмета.

Ранее изучал (а) иностранный _____ язык.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен:

Дата

Подпись

Решение прошу направить (указать нужно):

☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;

☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;

☐ в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (*):

Дата

Подпись

Я даю (не даю) согласие для прохождения тестирования, в соответствии с приказом Министерства просвещения РФ от 04 марта 2025 года №170 «Об утверждении Порядка проведения в государственной или муниципальной общеобразовательной организации тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства» моим ребенком

Дата

Подпись

*Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь период обучения ребёнка.