

Регистрационный номер в системе  
"АВЕРС Зачисление в ОУ" \_\_\_\_\_

Директору \_\_\_\_\_ МБОУ СОШ № 27  
\_\_\_\_\_ С.В. Шайдуровой

### Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение по адаптированной общеобразовательной программе  
основного общего образования  
и зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ МБОУ СОШ № 27

#### Данные о ребенке:

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата (число, месяц, год) рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

#### Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

#### Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

#### Подпись родителей (законных представителей) ребенка об ознакомлении:

с уставом	_____ (подпись)
с лицензией на осуществление образовательной деятельности	_____ (подпись)
со свидетельством о государственной аккредитации	_____ (подпись)
с адаптированной образовательной программой	_____ (подпись)
с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся:	_____ (подпись)
_____	
_____	

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,  
установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных» \_\_\_\_\_ (подпись родителя)

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить \_\_\_\_\_ (при личной  
явке в учреждение, по почтовому адресу, по адресу электронной почты (указать E-mail), по телефону).

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_