

Приложение № 1  
к Правилам приема на обучение по образовательным программам  
начального общего, основного общего  
и среднего общего образования  
в МБОУ «СОШ № 10» г. Грозного

**Образец заявления о приеме на обучение**  
*Форма заявления*

Директору МБОУ «СОШ № 10» г. Грозного  
Бергоевой М.М.

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя)  
проживающ \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фактическое проживание)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл.почта \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ года рождения,  
Адрес места регистрации / жительства ребенка: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ № 10» г. Грозного

Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по ООП НОО первоочередное право  
приема на обучение по ООП НОО, ООО, СОО основание:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_

Ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в  
создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с  
ограниченными возможностями здоровья

\_\_\_\_\_ (да / нет)

Даю согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение по адаптированной  
образовательной программе \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)

Прошу организовать обучение для моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке, и изучение  
родного языка, литературного чтения (литературы) на родном языке

\_\_\_\_\_.

Льготная категория (при наличии, подчеркнуть): сирота, без попечения родителей, ОВЗ, инвалид, многодетная семья

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия, инициалы

Ознакомлен(а) с Выпиской из реестра лицензией на осуществление образовательной деятельности от 08.04.2021 г. № 82\_1607, свидетельством о государственной аккредитации от 19.05.2021 г. № 0639, с Уставом МБОУ «СОШ № 10» г. Грозного, с образовательными программами и другими документами, которые регламентируют образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия, инициалы

Даю согласие МБОУ «СОШ № 10» г. Грозного на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ (ФИО ребёнка) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия, инициалы