

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
В приказ

Директору МБОУ СОШ № 5  
г. Вязьмы Смоленской области  
И.В. Ильиной

Директор школы  
\_\_\_\_\_ / И.В. Ильина

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ проживающего(ей) по адресу

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына/дочь)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина полностью)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, место проживания гражданина)

В \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 5 г. Вязьмы Смоленской области

Ранее окончил (а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_

Где воспитывался, обучался до поступления в школу \_\_\_\_\_

Изучал (а) иностранный язык: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

С уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 5 имени Героя Российской Федерации М.Г. Ефремова г. Вязьмы Смоленской области, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, образовательными программами, реализуемыми учреждениями, локально-нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, с правами и обязанностями родителей и учащихся, ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ (Подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

\_\_\_\_\_ (Подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Даю согласие на проведение с моим ребенком психолого-педагогических мониторингов и диагностик.

\_\_\_\_\_ (Подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Прошу приобщить к перечню документов:

- медицинскую карту ребенка;
- справку об инвалидности;
- справку по специальной или подготовительной группе.

\_\_\_\_\_ «    » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(Подпись)

Ответственность за здоровье моего ребенка по дороге в школу и обратно беру на себя.

\_\_\_\_\_ «    » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(Подпись)

Даю свое согласие на фото, видео съемку моего ребенка. Не возражаю против того, чтобы фотографии моего ребенка, учащегося МБОУ СОШ № 5 г. Вязьмы Смоленской области размещались в школьной газете и на сайте школы.

\_\_\_\_\_ «    » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(Подпись)

Даю свое согласие на обучение моего ребенка по электронной версии учебников.

\_\_\_\_\_ «    » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(Подпись)

Даю согласие на обучение моего ребенка на русском языке.

\_\_\_\_\_ «    » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(Подпись)

Анкета родителей (законных представителей) учащегося

I. Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г.

3. СНИЛС \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

4. Образование \_\_\_\_\_

5. Телефон \_\_\_\_\_

6. Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_ Кем  
выдан \_\_\_\_\_

7. Место работы \_\_\_\_\_

II. Законный представитель (кем приходится)

1. Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г.

3. СНИЛС \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

4. Образование \_\_\_\_\_

5. Телефон \_\_\_\_\_

6. Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_ Кем  
выдан \_\_\_\_\_

7. Место работы \_\_\_\_\_

III. СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_