

**Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«СОШ № 10» Сердерову Р.М**

\_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

**проживающего по адресу:** \_\_\_\_\_

и

**прописанного по адресу:** \_\_\_\_\_

**контактный телефон:** \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить моего сына / мою дочь \_\_\_\_\_  
на обучение в \_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 10. Мой сын ( дочь) имеет преимущественное  
право приема на обучение по программе начального общего образования, так как в МБОУ «СОШ  
№ 10» уже обучается его( ее) брат(сестра) \_\_\_\_\_,  
проживающий ( ая) с ним совместно.

**Сведения о ребенке**

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество(при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Возраст на 1 сентября текущего года: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаю следующие документы**

- 1.Заявление ( бланк в школе).
- 2.Копия свидетельства о рождении.
3. Копии паспортов родителей.
4. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.
- 5.Копия заключения ПМПК ( при наличии)
6. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
- 7.Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата или сестры ( в случае использования права преимущественного приема).
8. Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема ( при выборе указанных условий приема)
- 9.Медицинская карта ребенка должна быть со всеми документами ( обязательно!!!)
- 10.Копия медицинского страхового полиса ( нового)
11. Копия СНИЛС
12. 2 фотографии ( 3x4 см)

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса СОШ № 10 ознакомлен (а). \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю согласие СОШ № 10 на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)