

Приложение № 2  
к Порядку  
от 31.03.2025 № 344-п

**Форма заявления  
о приеме в образовательную организацию**

Руководителю образовательной организации  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность заявителя  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус  
законного представителя ребенка  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня/моего ребенка (сына, дочь) - \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего)

(документ, удостоверяющий личность ребенка (поступающего) номер, серия, дата выдачи,  
кем выдан)

(дата рождения и место проживания ребенка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на  
обучение в государственные образовательные организации:

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной  
операции либо призван на военную службу по мобилизации <1>

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

Серия документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Номер документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление \_\_\_\_\_

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе  
и в создании специальных условий \_\_\_\_\_

---

---

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
Язык образования \_\_\_\_\_

Даю согласие на прохождение ребенком, являющимся иностранным гражданином/лицом без гражданства, тестирования на знание русского языка

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации ознакомлен.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

<1> Заполняется в случае указания права на прием на обучение в образовательные организации во внеочередном порядке по основаниям, указанным в пункте 1.7. настоящего Порядка.