

Директору ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «УЧЕБНО  
- ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС № 244 Г. О.

ДОНЕЦК»

Бакшаевой А.А.

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 моего ребенка (сына, дочь) –

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)  
или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения и место проживания ребёнка)

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

\_\_\_\_\_  
Язык обучения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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, хранение в личном деле ребёнка копий документов моих и  
моего ребёнка.

\_\_\_\_\_  
Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_