

1

Приложение № 5  
к административному регламенту  
оказания государственной услуги  
«Прием заявлений и зачисление в  
государственные образовательные  
организации Тульской области,  
реализующие программы общего  
образования», утвержденному  
приказом министерства  
образования Тульской области от  
№ \_\_\_\_\_

ФОРМА к варианту 1-24  
для подачи заявления  
в электронном виде

Заявление

о предоставлении услуги «Прием заявлений и зачисление в государственные  
образовательные организации Тульской области, реализующие программы  
общего образования»

директору \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

родителя \_\_\_\_\_ (законного  
представителя)/уполномоченного  
представителя \_\_\_\_\_ родителя \_\_\_\_\_ (законного  
представителя) \_\_\_\_\_ ребенка/поступающего  
(нужное подчеркнуть):

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_  
(при наличии)

место регистрации (пребывания):

• почтовый индекс: \_\_\_\_\_

субъект Российской Федерации: \_\_\_\_\_

населенный пункт: \_\_\_\_\_

улица, бульвар, проспект, проезд, переулок,  
шоссе: \_\_\_\_\_

номер дома (владения): \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_

кв. \_\_\_\_\_

номер телефона: \_\_\_\_\_



(при наличии)

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
(при наличии)Прошу принять моего ребенка/меня \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью,\_\_\_\_\_  
число, месяц, год рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

Льготные условия: \_\_\_\_\_

(наименование льготы, документ, подтверждающий льготу,

\_\_\_\_\_  
регистрационный №, дата выдачи, кем выдан)

(Ф.И.О. (последнее при наличии)

полнородных и неполнородных, усыновленных (удочеренных) брата и (или) сестры, обучающегося(ейся) в государственной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка.

Имею/Не имею (нужное подчеркнуть) потребность на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (заполняется в случае потребности в обучении по адаптированной образовательной программе (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья).

В соответствии с требованиями ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителей (законных представителей))  
даю свое согласие на обучение моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, последнее при наличии)



по адаптированной образовательной программе. Срок, в течение которого действует согласие: до получения обучающимся образования (завершения обучения) или до момента досрочного прекращения образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) обучающегося (заполняется в случае потребности в обучении по адаптированной образовательной программе (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья).

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие путем подачи письменного заявления об отзыве согласия. С положениями Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(-а).

Язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка,  
- \_\_\_\_\_.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

ознакомлен(-а).

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителей (законных представителей))  
даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, последнее при наличии)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка подписи)