

**ФИО:** Иванов Иван Иванович;  
**Дата рождения:** 06.07.1983;  
**Место рождения:** г. Тверь;  
**Пол:** мужской;  
**Гражданство:** РФ;  
**Документ, удостоверяющий личность:** паспорт, серия: 2454, № 546466,  
кем и когда выдан: Отделом УФМС РОССИИ, код подразделения: 690-000;  
**Проживающего (ей) по адресу:** город, улица;  
**Мобильный телефон:** +7 950 470-36-42;  
**E-mail:** Ivan83@mail.ru;



**Директору образовательной организации  
Частное общеобразовательное учреждение «Высшая  
школа предпринимательства» Аллабяну Максиму  
Геннадьевичу**

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить, в порядке перевода, моего ребенка Иванов Иван Иванович в \_\_\_\_ класс Частного общеобразовательного учреждения «Высшая школа предпринимательства».

### Сведения о ребенке:

Гражданство: РФ; Дата рождения: 06.07.1983; Место рождения: г. Тверь; Адрес: город, улица; Свидетельство о рождении: 9584876; Паспорт: серия 2454 номер 546466, выдан Отделом УФМС РОССИИ, код подразделения 690-000; Ранее обучался(-ась) в \_\_\_\_\_ в городе \_\_\_\_\_ Изучал(а) иностранный язык: —; Контактный телефон: +7 950 470-36-42; Электронная почта: Ivan83@mail.ru;

Родной язык ребенка из числа языков народов РФ: \_\_\_\_\_.

### Сведения о родителе (законном представителе):

Родитель (законный представитель): Иванов Иван Иванович;  
Контактный номер: +7 950 470-36-42;  
Электронная почта: Ivan83@mail.ru;

### Дополнительные сведения о родителях:

Родитель/Ф.И.О.: \_\_\_\_\_; Родитель/Ф.И.О.: \_\_\_\_\_;

Контактный номер: \_\_\_\_\_; Контактный номер: \_\_\_\_\_;

Электронная почта: \_\_\_\_\_; Электронная почта: \_\_\_\_\_;

Место работы: \_\_\_\_\_; Место работы: \_\_\_\_\_;

### Особые права и преимущества:

- наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема;
- справка с работы родителя (законного представителя) ребенка при наличии права неочередного или первоочередного приема на обучения;
- обучение по адаптивной образовательной программе (при наличии справки психолого-медико-педагогической комиссии);
- обучение по индивидуальной образовательной программе (при наличии справки об инвалидности ребенка);

### Способ возврата оригиналов документов в случае не поступления на обучение:

- передача лицу, отозвавшему поданные документы или доверенному лицу;
- направление через операторов почтовой связи общего пользования.

Ознакомлен (а) со следующими документами (в том числе через информационные системы общего пользования):

- с Уставом образовательной организации;
- лицензией на право осуществления образовательной деятельности с приложением, свидетельством о государственной аккредитации (с наличием/отсутствием приложений по выбранному направлению);
- с информацией о предоставляемых поступающим особым правам и преимуществах при приеме на обучение;
- с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление и правилами приема в образовательную организацию;

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и подлинность документов, подаваемых для поступления

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного  
представителя)