

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество заявителя (последнее при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес места жительства и (или) адрес пребывания ребенка

на обучение в \_\_\_\_\_ класс.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка:

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

\_\_\_\_\_ адрес места жительства и (или) адрес пребывания

\_\_\_\_\_ адрес места жительства и (или) адрес пребывания

\_\_\_\_\_ адрес(а) электронной почты, контактный(е) телефон(ы)

\_\_\_\_\_ адрес(а) электронной почты, контактный(е) телефон(ы)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема

(да, нет).

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создания для моего ребенка специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_ (да, нет).

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ вид адаптированной образовательной программы

\_\_\_\_\_ подпись матери (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_ подпись отца (законного представителя) ребенка

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись матери (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_ подпись отца (законного представителя) ребенка

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ подпись матери (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_ подпись отца (законного представителя) ребенка

Согласно ФЗ от 27.07.06 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_ подпись матери (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_ подпись отца (законного представителя) ребенка

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_