

Регистрационный номер заявления  
№ « \_\_\_\_\_ »  
Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Директор МОБУ "Преображенская СОШ"

Директору МОБУ «Преображенская СОШ»  
\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя) или  
поступающего

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

заявление.

Прошу принять меня (для поступающего) или моего ребенка (сына, дочь)

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

Дата рождения ребенка или поступающего: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

\_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс вышеуказанной общеобразовательной организации.

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка): \_\_\_\_\_;

Адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка или поступающего): \_\_\_\_\_;

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного права приема ребенка или поступающего \_\_\_\_\_:

(нет / да (указать вид))

Ребенок или поступающий имеет потребность в обучении 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 - \_\_\_\_\_

(да/нет)

С организацией обучения ребенка или мое обучение (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

сведения об АОП на основании рекомендаций ПМПК

соглас(ен)на \_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

Прошу организовать для моего ребенка или мое обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

С Федеральным Законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ ознакомлен(а). Даю согласие на предоставление информации и на обработку персональных данных в соответствии со ст. 9.4 вышеназванного Закона. \_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

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

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года