

Директору МБОУ «СОШ № 39» им. Героя РФ  
генерала армии Зиничева Е.Н.  
Масленниковой Галине Афанасьевне  
ФИО директора

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
ФИО законного представителя поступающего полностью

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка в 1 класс МБОУ «СОШ № 39» им. героя РФ генерала армии Зиничева Е.Н.

\_\_\_\_\_   
ФИО поступающего полностью

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (факт. проживание ребёнка) \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение по :

- основной общеобразовательной программе;  
 адаптированной общеобразовательной программе.

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) да/нет

Наличие права первоочередного или преимущественного на приём (копии документов)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании» в Российской Федерации прошу организовать для моего ребёнка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

С Уставом, лицензией школы, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

Настоящим заявлением подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
Подпись

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях (родителях/лицах, их заменяющих) обучающегося для организации взаимодействия со школой:

За конный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Адрес регистрации \_\_\_\_\_
5. Адрес проживания \_\_\_\_\_
6. Телефон мобильный \_\_\_\_\_
7. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

За конный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Адрес регистрации \_\_\_\_\_
5. Адрес проживания \_\_\_\_\_
6. Телефон мобильный \_\_\_\_\_
7. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_