

Директору МБОУ «СОШ № 39»  
Масленниковой Г.А.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (ей), законного представителя (ей)

тел. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять \_\_\_\_\_  
( Ф.И.О. ребёнка )

\_\_\_\_\_ ( дата рождения ребёнка )  
адрес места регистрации ребёнка: \_\_\_\_\_

адрес фактич. прожив. ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( ФИО родителей (законных представителей) ребёнка )

Адрес места регистрации родителя (ей) \_\_\_\_\_

Адрес места проживания родителя (ей) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Потребность ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителя (ей) (Законных представителей) ребёнка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ 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 РФ); \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ № 39»

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
( подпись )

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка \_\_\_\_\_  
( ФИО ребёнка )

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме \_\_\_\_\_  
( подпись )

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № рег \_\_\_\_\_