

Родителя (законного представителя),
(ненужное зачеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

регистрационный номер _____

Заявление

Прошу принять на обучение в _____ класс моего (ю) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)

Дата рождения **ребенка**: « _____ » _____ года

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

Родители (законные представители):

Мать (законный представитель)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства (или) адрес места пребывания _____

Номер телефона _____

Адрес электронной почты, _____

Отец (законный представитель)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства (или) адрес места пребывания _____

Номер телефона _____

Адрес электронной почты _____

Имеется ли право на внеочередной, первоочередной, преимущественный приём в соответствии с законодательством Российской Федерации _____ **да/нет**

Имеется ли 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 (ребёнка-инвалида) _____ в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **(да/нет)** _____

указать в соответствии с заключением ПМПК или ИПР

Согласие родителя (ей), законного представителя ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение поступающего по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

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) _____

дата

подпись

расшифровка подписи

дата

подпись

расшифровка подписи

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а)

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие образовательной организации на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи