

Директору МОУ «Сосновецкая СОШ»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
проживающего (пребывающего) по адресу:

Телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, проживающего (пребывающего) по адресу: \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_-й

класс МОУ «Сосновецкая СОШ»

Мой ребёнок имеет (внеочередное, первоочередное, преимущественное) право приема на

(подчеркнуть нужное)

обучение в связи с тем, что \_\_\_\_\_

(указать причину)

Мой ребёнок (нуждается, не нуждается) в обучении по адаптированной образовательной

(подчеркнуть нужное)

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 *(если ребенок нуждается в обучение по адаптированной программе или создании специальных условий, то подчеркнуть нужное).*

Даю (не даю) свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной

(подчеркнуть нужное)

программе.

Даю (не даю) свое согласие на обучение по адаптированной образовательной

(подчеркнуть нужное)

программе (для поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет) .

Выбираю язык образования: \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_

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

О себе сообщаю:

Мать (ФИО) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Отец (ФИО) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

С Уставом МОУ «Сосновецкая СОШ», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере свидетельства о государственной аккредитации по реализуемым образовательным программам, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МОУ «Сосновецкая СОШ» ознакомлен(а).

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

ФИО

подпись

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

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

ФИО

подпись

