

Директору МОБУ СОШ № 12

\_\_\_\_\_ (ФИО директора)

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ (наименование ОУ)

моего ребенка \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество учащегося (ейся))

Дата рождения учащегося (ейся) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства учащегося (ейся): \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Номер телефона учащегося \_\_\_\_\_

Имеет право первоочередного, преимущественного приема да/нет (нужное подчеркнуть) (основание особых прав, преимущества) \_\_\_\_\_

Нуждается в обучении по образовательной адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии оснований) \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) учащегося (ейся):

#### Мать

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Место работы \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

#### Отец

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Место работы \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Прошу организовать обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи

Даю/не даю (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся (локальными актами школы) ознакомлен (а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи