

(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_,

адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс.

**Сведения о родителях (законных представителях):****отец** а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

б) адрес проживания (пребывания) \_\_\_\_\_

в) контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**мать** а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

б) адрес проживания (пребывания) \_\_\_\_\_

в) контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

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

(имеется/не имеется)

Потребность ребенка 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 ПМПК (при наличии) или инвалида, ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

имеется/ не имеется

Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) \_\_\_\_\_

*согласен/не согласен*

Согласие поступающего, достигшего восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

*согласен/не согласен*

С Уставом МБОУ СОШ № 15, со сведениями о дате предоставления и регистрационным номером лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей))\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей))

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей))\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей))

На основании статьи 14 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка

Расписка в приеме документов получена \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей))\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей))

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.