

Директору  
МБОУ «Рыбновобудская СОШ»  
(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы директора)

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. заявителя, родителя (законного представителя), или поступающего)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего.)

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка или поступающего)

В \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательного учреждения, класс)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей)  
(законного(ых) представителя ребенка (ей)

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона (ов) (при наличии) родителя (ей)  
(законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

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

Потребность ребенка или поступающего 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) 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 по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного 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) \_\_\_\_\_

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией 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) \_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя), или поступающего)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

(подпись родителя (законного представителя), или поступающего)

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

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

(подпись родителя (законного представителя) или поступающего)