

Директору

\_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество(последнее) заявителя-родителя  
(законного представителя)несовершеннолетнего или поступающего)  
Зарегистрированного по адресу:

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

телефон \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) (сына или дочь моего доверителя или поступающего) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее) ребенка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)

Дата рождения ребенка (поступающего) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Адрес места ребенка (поступающего) \_\_\_\_\_

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

Сведения о законном представителе или лице, уполномоченном заявителем на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством РФ (далее – представитель заявителя)\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя\*\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя\*\*\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Примечание : \*, \*\*, \*\*\* строки заполняются в случае обращения представителя заявителя.

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма в общеобразовательную организацию (подчеркнуть).

Потребность ребенка (поступающего) в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося 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) (законных представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной общеобразовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Выбираю для обучения ребенка (поступающего) по образовательным программам начального, основного и среднего общего образования

« \_\_\_\_\_ », в том числе « \_\_\_\_\_ », как родной язык.

Достоверность сведений, содержащих в заявлении и документах \_\_\_\_\_  
(подтверждаю / не подтверждаю)

Предупрежден об ответственности за недостоверность сведений, содержащих в представленных мною заявлении и документах, в соответствии с законодательством РФ \_\_\_\_\_  
(подпись)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МБОУ «СОШ №8» ознакомлен (а): \_\_\_\_\_  
(подпись)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество(последнее) заявителя-родителя (законного представителя)несовершеннолетнего или поступающего)

В соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменения, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных ( данных моего(ей) сына (дочери)).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Какое дошкольное ОУ посещал Ваш ребенок \_\_\_\_\_