

Регистрационный номер заявления

Директору МБОУ СОШ № 15  
Корытцевой Марине Михайловне  
от \_\_\_\_\_

**заявление**

Прошу принять мою (его) дочь (сына)

(Ф.И.О., полностью, число, месяц, год рождения)

В \_\_\_\_\_ класс.

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

в порядке перевода из \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях(законного(ых) представителя(ей) ребенка:**

	Отец	Мать
ФИО (полностью)		
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания		
Контактный телефон		
Адрес(а) электронной почты (при наличии)		

Налиции права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет, конкретно какое)

Потребности 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) \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

поступающего в \_\_\_\_\_-й класс, обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

Мать \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О \_\_\_\_\_

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

Мать \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (Часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", Часть 2 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации")

Мать \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаю документы:**

- личное дело;
- выписку из классного журнала;
- заключение ПМПК (при наличии).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя