

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту жительства:

адрес регистрации по месту пребывания:

тел. \_\_\_\_\_

адрес электронной почты:

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

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

дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Года,

адрес регистрации по месту жительства:

адрес регистрации по месту пребывания:

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

\_\_\_\_\_  
(указать наличие/отсутствие, вид, основание)

В \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)

Потребность 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:

\_\_\_\_\_  
(имеется/не имеется)

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка)

Прошу организовать для моего ребенка

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

обучение на \_\_\_\_\_ языке  
(наименование языка образования в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации  
или на иностранном языке)

и изучение родного \_\_\_\_\_ языка как предмета.  
(наименование языка изучения в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации,  
в том числе русского языка как родного языка)

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о персональных данных

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления учащегося из МБОУ ООШ №2

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- копия свидетельства о регистрации ребёнка;

иные документы (по желанию родителей)

- копия медицинского полиса;
- снимок;
- заключение ТПМПК и т.д.