

Директору МБОУ «Заревская ОШ» Даниловой Л.И.

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту жительства:

адрес регистрации по месту пребывания:

тел.: \_\_\_\_\_

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме на обучение

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)/меня

(Ф.И.О. ребенка / поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Адрес регистрации по месту жительства (ребенка) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту пребывания (ребенка): \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма:

(указать наличие / отсутствие, вид, основание)

в \_\_\_\_ класс

МБОУ «Заревская ОШ»

(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)

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

(подпись поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

Прошу организовать для моего ребенка / меня

(Ф.И.О. ребенка / поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

обучение на \_\_\_\_\_ языке

(наименование языка образования в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ 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 РФ, 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, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

(подпись родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка / поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Я, \_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «Заревская ОШ», адрес Смоленская обл., Хиславичский р-н, д. Печерская Буда, ул. Центральная, д. 10, на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)