

*Директору МБОУ «СОШ № 82»  
Ивановой Наталье Анатольевне*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс моего сына /дочь / меня \_\_\_\_\_

(фамилия, имя отчество ребенка или поступающего, полностью)

Число, месяц, год рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

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

Информация о родителях (законных представителях) ребенка или поступающего:

	фамилия, имя, отчество родителей	адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей	адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) родителей или поступающего
Мать			
Отец			

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 \_\_\_\_\_ (имеется / отсутствует)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (согласен / не согласен)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (согласен / не согласен)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_ (указать).

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) \_\_\_\_\_ (указать)

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

Подтверждаю факт ознакомления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего с уставом, 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 \_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись)

мать \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись) (фамилия, инициалы)

отец \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись) (фамилия, инициалы)