

Решение руководителя

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Директору МБОУ Владимирская СОШ

ФИО Нестеренко Любовь Анатольевне

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

подпись

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

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

наименование образовательной организации

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (ей) (законного(ных) представителя(лей) ребенка

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного(ных) представителя(ей) ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приема (указать какого) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Имеется потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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 \_\_\_\_\_ (указать да/нет).

Даю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка или поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет по адаптированной образовательной программе)

Подпись \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

- Приложение: 1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.  
(наименование документа)

Подпись \_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на получение моим ребенком (мной) образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_ языке  
(указать язык)

Прошу организовать для моего ребенка (меня) изучение родного языка из числа народов Российской Федерации \_\_\_\_\_ языке  
(указать язык)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми в \_\_\_\_\_,  
(наименование образовательной организации)

и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

Подпись \_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом РФ №152-ФЗ от 27.07.2008г. «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Подпись \_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.