

Директору МОУ «Желябовская школа»

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

от

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
( фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

в число обучающихся \_\_\_\_\_ класса для получения начального общего, основного общего образования (нужное подчеркнуть).

**Сведения о родителях (законных представителях).**

**Родитель (законный представитель):**

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

\_\_\_\_\_ (адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

**Родитель (законный представитель):**

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

\_\_\_\_\_ (адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

Прошу организовать обучение на родном \_\_\_\_\_ языке.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть): на обучение, так как \_\_\_\_\_

Уведомляю о потребности обучения моего ребенка 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

Согласен (на)/не согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись заявителя

\_\_\_\_\_ ФИО заявителя

С Уставом МОУ «Желябовская школа», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ ФИО заявителя

\_\_\_\_\_ подпись заявителя

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МОУ «Желябовская школа», расположенному по адресу: 162825, Вологодская область, Устюженский район, пос. им. Желябова, ул. Первомайская, д. 31, на обработку

| <b>Персональные данные, в отношении которых дается согласие</b>                                | <b>Нужное отметить знаком "✓"</b> | <b>Подпись родителей (законных представителей)</b> |
|--|-----------------------------------|--|
| моих персональных данных (дается лицом (лицами), указанным(и) в представленных документах)     |                                   |  |
| персональных данных моего ребенка (детей), опекаемого (дается законным представителем ребенка) |                                   |  |

\_\_\_\_\_

*дата подачи заявления*

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*расшифровка подписи*

\_\_\_\_\_

*дата*

\_\_\_\_\_

*Должность специалиста, принявшего документы*

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*расшифровка подписи*