

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка

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

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ №1 им. А. И. Левитова с. Доброе

*Сведения о родителях (законных представителях) ребенка*

|                                                       | МАТЬ | ОТЕЦ |
|-------------------------------------------------------|------|------|
| ФИО                                                   |      |      |
| адрес места жительства и (или) адрес места пребывания |      |      |
| Номер телефона                                        |      |      |
| Адрес электронной почты                               |      |      |

Наличие права первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
имеется/не имеется

\_\_\_\_\_  
(указать основание)

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Наличие потребности ребенка 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

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

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

\_\_\_\_\_  
подпись ( \_\_\_\_\_ )  
расшифровка подписи  
\_\_\_\_\_  
подпись ( \_\_\_\_\_ )  
расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
\_\_\_\_\_  
подпись ( \_\_\_\_\_ )  
расшифровка подписи  
\_\_\_\_\_  
подпись ( \_\_\_\_\_ )  
расшифровка подписи

Я \_\_\_\_\_  
даю согласие на прохождение тестирования по русскому языку моему ребенку \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\*Для лиц не имеющих гражданства РФ, кроме граждан Белоруссии.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

|         |                     |
|---------|---------------------|
| _____   | ( _____ )           |
| подпись | расшифровка подписи |
| _____   | ( _____ )           |
| подпись | расшифровка подписи |