

Директору МБОУ  
«Западнодвинская СОШ №2»  
Ивановой С.Н.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс моего (-ю) сына (дочь)

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (или места пребывания): \_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О., адрес места жительства) \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона, адрес электронной  
почты \_\_\_\_\_

Мать (Ф.И.О., адрес места жительства) \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона, адрес электронной  
почты \_\_\_\_\_

Законный представитель (статус, Ф.И.О., адрес места жительства) \_\_\_\_\_

Контактный номер телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Наличие права (выбрать нужное)

первоочередного приема

преимущественного приема

права нет

Потребность в обучении 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 или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

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

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

\_\_\_\_\_ ( ФИО)

обучение на \_\_\_\_\_ языке

(выбор языка образования)

и изучение родного \_\_\_\_\_ языка, литературного чтения на

\_\_\_\_\_ языке, родной \_\_\_\_\_ литературы.

С Уставом ОУ, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обработку персональных данных  
(выбрать нужное)

согласен

не согласен

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)