

от \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фактический адрес проживания родителя (законного представителя)

телефон \_\_\_\_\_

контактный телефон родителя (законного представителя)

эл.почта \_\_\_\_\_

эл.почта родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына /дочь/опекаемого \_\_\_\_\_

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

дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

указать № класса (год обучения)

\_\_\_\_\_ адрес места жительства ребёнка

**Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребёнка, адрес места жительства, контактные телефоны и адрес электронной почты:**

- отец \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) отца

\_\_\_\_\_ адрес места жительства отца

\_\_\_\_\_ контактный телефон отца и адрес электронной почты (при наличии)

- мать \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) матери

\_\_\_\_\_ адрес места жительства матери

\_\_\_\_\_ контактный телефон матери и адрес электронной почты (при наличии)

- законный представитель \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) законного представителя

\_\_\_\_\_ адрес места жительства законного представителя

\_\_\_\_\_ контактный телефон представителя и адрес электронной почты (при наличии)

Имею право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема \_\_\_\_\_

Руководствуясь частью 3 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации и в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ заявляю о согласии на обучение по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка, обучающегося с ОВЗ или инвалида (ребенка-

инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу организовать для моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

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

указать национальность языка

на родном \_\_\_\_\_ языке.

указать национальность языка

(подпись  
заявителя)

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

на \_\_\_\_\_ языке.

указать национальность языка

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на время обучения ребёнка в образовательной организации. Отзыв настоящего согласия осуществляется на основании моего письменного заявления на имя директора.

(подпись  
заявителя)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся образовательной организации ознакомлен(а).

(подпись  
заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах (согласие прилагается). Мне известно, что данное согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления на имя директора.

(подпись  
заявителя)

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на время обучения ребёнка в образовательной организации. Отзыв настоящего согласия осуществляется на основании моего письменного заявления на имя директора.

(подпись  
заявителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 года \_\_\_\_\_  
дата подачи заявления подпись заявителя

( \_\_\_\_\_ )  
инициалы, фамилия заявителя