|  |
| --- |
| Регистрационный номер в |
| учетной системе  |
| Директору МБОУСОШ №5 |
|  Петковой Наталье Юрьевне |
| **Заявление** |
| Прошу принять моего ребенка на обучение в МБОУ СОШ №5 по основной общеобразовательной программе и зачислить в класс |
| Сведения о ребенке:Фамилия Имя Отчество (при наличии) Дата рождения Адрес места жительства / пребывания  |
| Сведения о заявителе (родителе, законном представителе): Фамилия Имя Отчество (при наличии) Адрес места жительства / пребывания Адрес электронной почты Контактный телефон  |

|  |
| --- |
| Сведения о втором родителе(законном представителе):Фамилия Имя Отчество (при наличии) Адрес места жительства / пребывания Адрес электронной почты Контактный телефон  |
| Наличие *внеочередного, первоочередного или преимущественного* права на зачисление *(нужное подчеркнуть)* | Да/ 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 (при наличии) или *инвалида (ребёнка-инвалида)* в соответствии с индивидуальной программой реабилитации *(нужное подчеркнуть)* | Да/ Нет |
| Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе *(в случае наличия потребности)* | Да/ Нет |
| Язык образования: |  |  |
| Родной язык из числа языков народов РФ: |  |
| [дата] | [подпись] | [фамилия И.О. заявителя] |
| Даю согласие для прохождения тестирования*(в случае, если родитель (родители) (законный (законные) представитель (представители) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающий, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства)"*[дата] [подпись] [фамилия И.О. заявителя]С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующимиорганизациюиосуществлениеобразовательнойдеятельности,права и обязанности обучающихся МБОУ [наименование учреждения], ознакомлен(а) |
| [дата] | [подпись] | [фамилия И.О. заявителя] |
| Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребенка. |
| [дата] | [подпись] | [фамилия И.О. заявителя] |