

Приказ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МОУ СОШ с. Свищёвки  
им.П.И. Мацыгина Белинского района  
Пензенской области

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

от родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МОУ СОШ с. Свищёвки им.П.И. Мацыгина Белинского района

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
Дата рождения ребенка (поступающего) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Адрес пребывания ребенка (поступающего):

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства ребенка (поступающего):

\_\_\_\_\_  
СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях) ребенка:

Отец(ФИО): \_\_\_\_\_

Адрес пребывания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Мать (ФИО): \_\_\_\_\_

Адрес пребывания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_ (да/нет)

Имеется ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да/нет)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка) на \_\_\_\_\_ языке; изучение «Родной язык» и «Родная литература» на русском языке как государственном \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

Согласие родителей (законных представителей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_