

Директору МКОУ «Старобелицкая  
средняя общеобразовательная  
школа» \_\_\_\_\_  
гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя  
(законного представителя)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс для обучения по программам \_\_\_\_\_ (начального, основного)  
(дата рождения ребенка)  
общего образования по \_\_\_\_\_ форме обучения с \_\_\_\_\_.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

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

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, электронный адрес \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, электронный адрес \_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ:

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Право первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
(имеет, не имеет)

Потребность 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 или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.

(имеет, не имеет)

В связи с наличием указанной потребности даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

подпись

инициалы, фамилия

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке, изучение родного (русского) языка и литературы (литературного чтения) на родном (русском) языке.

подпись

инициалы, фамилия

дата

С Уставом общеобразовательной организации, с лицензией 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(а):

подпись

инициалы, фамилия

дата

Даю согласие МКОУ «Старобелицкая средняя общеобразовательная школа» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания.

подпись

инициалы, фамилия

дата

подпись

инициалы, фамилия

дата