

Учётный номер № \_\_\_\_\_

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ СОШ №71

Серафимову А.А.

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации заявителя

### Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

ФИО полностью

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, проживающего (ую) по адресу: город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ в МБОУ СОШ №71 в “ \_\_\_ ” класс.

По форме обучения \_\_\_\_\_.

(очная, очно-заочная, заочная).

#### **Сведения о родителе(ях) законном(ых) представителе(ях):**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) матери \_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного) представителя

ребенка \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) отца \_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного) представителя

ребенка \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: имеется/не имеется. Указать: \_\_\_\_\_

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения: имеется/не имеется.

Указать: \_\_\_\_\_

Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (заключение ПМПК):

согласен/не согласен.

Указать \_\_\_\_\_

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации. Выбор языка образования: \_\_\_\_\_ язык. указать язык

Выбор языка: изучение предметной области «Родной язык и родная литература» прошу

организовать на родном - \_\_\_\_\_ языке.

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

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(дата)

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

\_\_\_\_\_  
ФИО