|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Привольненская СШ им. М. С. Шумилова» Л.Ю.Зубковой |
|  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)) |
|  | Телефон (дом. /сот.) |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
|  |
| в \_\_\_\_\_\_\_ класс МАОУ «Привольненская СШ им. М. С. Шумилова |
| Дата рождения ребенка: |  |
| Место рождения: |  |
| Гражданство: |  |
| Откуда прибыл (№ школы, № детского сада) |  |
| Язык образования |  |
| Изучение родного языка |  |
| Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема |  |
|  | (категория) |
| Потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе: | да / нет(нужное подчеркнуть) |
| Специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ: | да / нет(нужное подчеркнуть) |
| Согласие родителя (законного представителя) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: | согласен / не согласен(нужное подчеркнуть) |

|  |  |
| --- | --- |
| Место регистрации ребенка(если не совпадает с адресом проживания): | Место проживания ребенка (фактическое): |
| Регион  |  | Регион  |  |
| Район  |  | Район  |  |
| Населенный пункт |  | Населенный пункт |  |
| улица |  | улица |  |
| дом |  | квартира |  | дом |  | квартира |  |

С Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, правилами внутреннего распорядка обучающихся и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (дата) |

Сведения о родителях (законных представителях)

|  |  |
| --- | --- |
| Мать: | Отец: |
| Фамилия:  |  | Фамилия:  |  |
| Имя: |  | Имя: |  |
| Отчество:  |  | Отчество:  |  |
| Телефон: |  | Телефон: |  |
| Место проживания | Место проживания |
|  |  |  |  |
| Место регистрации: | Место регистрации: |
|  |  |  |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) | Адрес электронной почты (при наличии) |
|  |  |  |  |

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (дата) |

К заявлению прилагаются следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |