

Регистрационный № \_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ год

Директору Бобравской СОШ Севрюковой Н.Н.  
родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.  
дата рождения

адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись заявителя расшифровка

**Мать:** \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания матери: \_\_\_\_\_

Контактный(ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства отца: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания отца: \_\_\_\_\_

Контактный (ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

**Законный(ые) представитель(и)** \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства законного(ых) представителя(ей) \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания законного(ых) представителя(ей) \_\_\_\_\_

Контактный(ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

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

указать основание  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись заявителя расшифровка

Потребности ребенка или поступающего **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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_  
имеется/не имеется

реквизиты документа

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись заявителя расшифровка

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата наименование программы подпись заявителя расшифровка

**Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:**

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата наименование программы подпись заявителя расшифровка

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу организовать обучение (образование) моего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке (указать язык образования),

и изучение родного \_\_\_\_\_ языка, литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке из числа языков народов РФ

в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись заявителя расшифровка

С уставом, 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).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись заявителя расшифровка

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с Федеральным законом  
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)  
от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование Бобравской СОШ представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись заявителя расшифровка

Расписку о приеме документов № \_\_\_\_\_ получил(а) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись заявителя расшифровка