

Директору МБОУ «СОШ № 7 г. Кировска»
Галкиной Наталии Александровне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребёнка)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в _____ класс МБОУ «СОШ № 7 г. Кировска» моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество, последнее при наличии, ребёнка)

с _____

_____ (дата)

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка:

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец – Ф.И.О. _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания : _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Мать – Ф.И.О. _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Законный представитель:

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания : _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Право на внеочередной, первоочередной или преимущественный приём в соответствии с законодательством Российской Федерации _____ (имеется/не имеется).

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) 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):

_____ (указать дату выдачи заключения, номер протокола ТПМПК, вариант программы или реквизиты ИПР)

В случае необходимости обучения ребёнка по АОП – **согласие** родителя (ей), законного представителя ребёнка на обучение по АОП _____ (даётся/ не даётся).

_____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (ФИО отца)
_____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (ФИО матери)

В случае необходимости обучения по АОП – **согласие** поступающего, достигшего восемнадцати лет, на обучение по АОП _____ (даётся/ не даётся).

_____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (ФИО)
--------------	-----------------	-------------

В заявлении указываю **язык образования** (в случае образования на родном языке из числа народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____.

Указываю **родной язык** из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____.

Указываю **государственный язык** республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____.

_____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (ФИО отца)
_____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (ФИО матери)

Подтверждаю(ем) **факт ознакомления** с:

- Уставом МБОУ «СОШ №7 г. Кировска»,
- лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- свидетельством о государственной аккредитации,
- общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,

– правами и обязанностями обучающихся.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(ФИО отца)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(ФИО матери)

Прошу организовать получение моим ребёнком

_____ (Ф.И.О. ребёнка)
общего образования в _____ в _____ форме.
(организации, вне организации) (очной, заочной, очно-заочной)

При выборе формы получения общего образования и формы обучения мнение моего ребёнка учтено.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(ФИО отца)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(ФИО матери)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю(ём) согласие на обработку персональных данных.**

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(ФИО отца)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(ФИО матери)

Принято «__» _____ 20__ г., рег. №__

Принял _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)