

И.о.директора МБОУ «Многопрофильная школа № 17»

Поповой С.В.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка (сына/дочь)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

в \_\_\_\_\_ класс 20\_ - 20\_ учебного года, прибывшего из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование учреждения)

Имею право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема (нужное подчеркнуть)

Документ \_\_\_\_\_ прилагаю.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

**Место проживания** ребенка (фактическое):

**Место регистрации** ребенка (если не совпадает с адресом проживания)

Город \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Мать (законный представитель):** Ф.И.О (при наличии).

**Отец (законный представитель):** Ф.И.О (при наличии).

Телефон (мобильный), адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Прошу обеспечить обучение моего ребенка (сына/дочь) на \_\_\_\_\_ языке.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись)

Прошу обеспечить моему ребенку обучение по адаптированной образовательной программе. Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен(на).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись)

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись)