

Руководителю МБОУ «Средняя  
общеобразовательная школа № 19»

Воробьевой О.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя)

проживающего по адресу

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)  
\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс для обучения по программам \_\_\_\_\_  
(дата рождения)  
общего образования по \_\_\_\_\_ форме обучения.

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ родителя \_\_\_\_\_ (законного \_\_\_\_\_ представителя)

Адрес \_\_\_\_\_ места \_\_\_\_\_ жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ родителя \_\_\_\_\_ (законного \_\_\_\_\_ представителя)

Адрес \_\_\_\_\_ места \_\_\_\_\_ жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ:

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_ места \_\_\_\_\_ жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Право \_\_\_\_\_ внеочередного, \_\_\_\_\_ первоочередного \_\_\_\_\_ или \_\_\_\_\_ преимущественного \_\_\_\_\_ приема

\_\_\_\_\_  
(имеет, не имеет)

Потребность 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 или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

\_\_\_\_\_  
(имеет, не имеет).

В связи с наличием указанной потребности даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка

Прошу организовать обучение моего ребенка по программам \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ общего образования на русском языке, обучение по предметам  
«родной язык», «родная литература (литературное чтение)» на родном языке.  
Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом общеобразовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_   
дата

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_   
дата