

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

**З А Я В Л Е Н И Е.**

Прошу принять на обучение в \_\_\_\_\_ класс МБОУ ООШ №3

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства / пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Право первоочередного, преимущественного обучения \_\_\_\_\_.

имею / не имею

Язык образования \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

Потребность в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения о воспитания с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.

имею / не имею

Даю свое согласие на обучение моего ребенка в МБОУ ООШ №3 по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной программе) \_\_\_\_\_ образования

(начального общего, основного общего)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. _____ _____	Ф.И.О. _____ _____
Адрес места жительства/ пребывания _____	Адрес места жительства/ пребывания _____
Адрес электронной почты _____	Адрес электронной почты _____
Телефон: домашний: _____ мобильный: _____ служебный: _____	Телефон: домашний: _____ мобильный: _____ служебный: _____
С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом МБОУ ООШ №3, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)	
Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____
Согласно Федеральному Закону РФ от 27.07.2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" (с изменениями и дополнениями) даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации	
Дата _____ Подпись _____	Дата _____ Подпись _____