

Директору  
муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа № 5»  
Ю.А.Соловьевой

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего

Заявление № \_\_\_\_\_.

Прошу Вас принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 5».

Фамилия, имя, отчество

(последнее - при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

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

Адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_  
*Фамилия*

\_\_\_\_\_  
*Фамилия*

\_\_\_\_\_  
*имя, отчество*  
*(последнее – при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*имя, отчество*  
*(последнее – при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*адрес места жительства*  
*и (или) места пребывания*

\_\_\_\_\_  
*адрес места жительства*  
*и (или) места пребывания*

\_\_\_\_\_  
*адрес электронной почты*

\_\_\_\_\_  
*адрес электронной почты*

\_\_\_\_\_  
*контактный телефон*

\_\_\_\_\_  
*контактный телефон*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного и преимущественного приёма (имеется/не имеется).

\_\_\_\_\_  
Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания (имеется/не имеется).

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

На основании ст. 14, 44 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком начального общего, основного общего образования по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам на \_\_\_\_\_ языке и изучения \_\_\_\_\_ языка как родного языка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

С уставом МБОУ «СОШ № 5», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ № 5», с образовательными программами, реализуемыми МБОУ «СОШ № 5» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_