

Директору \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ моего ребенка:

ФИО: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_.

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Родитель (законный представитель) ребенка:

ФИО: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или места пребывания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель) ребенка:

ФИО: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или места пребывания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке на весь период обучения.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Согласен(а) на прохождение ребенком тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего образования

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Заявитель с документами "Устав образовательной организации", "Лицензия на право ведения образовательной деятельности", "Свидетельство о государственной аккредитации", "Правила приема в образовательную организацию", "Распорядительный документ о закреплении территории за образовательными организациями", "Правила внутреннего распорядка обучающихся", "Положение о пропускном режиме" ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Заявитель согласен на обработку его персональных данных, согласен на обработку персональных данных ребенка в целях сбора, хранения, уточнения (обновления, изменения) персональных данных в течение периода обучения в МБОУ «Перехляйская основная общеобразовательная школа».

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Дата: \_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (личная подпись заявителя)