

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Улица/переулок \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь), \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(дата рождения)

\_\_\_\_\_ В \_\_\_\_\_ класс школы.  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

**Мать:** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, контактный телефон, E-mail)

**Отец:** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, контактный телефон, E-mail)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) копия свидетельства о рождении ребенка;
- 2) копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту;
- 3) \_\_\_\_\_  
(заполняется при предоставлении родителями (законными представителями) иных документов).

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя)

Потребность в обучении ребенка 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **имеется / не имеется** (нужное подчеркнуть).

В случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе: даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе, указав вид адаптированной программы \_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя)

Я, заявитель (Ф.И.О. родителя (законного представителя)),

даю свое согласие МБОУ «Школа № 7» в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку персональных данных, включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством, \_\_\_\_\_.

подпись родителя (законного представителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

подпись родителя (законного представителя)