

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата регистрации заявления (заполняется ОО))

Директору МАОУ Коменской СОШ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс МАОУ Коменскую СОШ ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

1. Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка:

\_\_\_\_\_  
3. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

4. Потребности ребенка или поступающего 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Даю свое согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Даю свое согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

5. Заявитель - родитель (законный представитель) ребенка:

5.1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

5.2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя ребенка) \_\_\_\_\_

5.3. Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

6. Второй родитель (законный представитель) ребенка:

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

6.2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя ребенка) \_\_\_\_\_

6.3. Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Выбираю для ребенка язык образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Выбираю для изучения родного языка из числа языков народов Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Выбираю для изучения государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С Уставом, 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).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07. 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МАОУ Коменской СОШ на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)