

В приказ  
Директор  
МОУ СОШ № 35 \_\_\_\_\_ Н.И.Боцакова  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Директору  
МОУ СОШ № 35 Н.И.Боцаковой  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) родителей, законных представителей)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., последнее – при наличии)  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс МОУ СОШ № 35 г. Комсомольска-на-Амуре.

### 1. Сведения о ребенке (поступающего):

1.1. Дата рождения: \_\_\_\_\_  
1.2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка (поступающего) \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях):

2.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:  
-мать (опекун): \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее - при наличии), телефон (при наличии), электронная почта (при наличии), адрес места жительства

-отец (опекун): \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее - при наличии), телефон (при наличии), электронная почта (при наличии), адрес места жительства

3. Наличие права внеочередного /первоочередного/ преимущественного приема ребенка в МОУ СОШ № 35  
(нужное подчеркнуть)

4. Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании социальных 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: \_\_\_\_\_ (да/нет)

5.Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптивной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (подпись заявителя);

6.Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (подпись заявителя);

7. На основании части 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю:

- язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_;

- 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 языка) \_\_\_\_\_.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее при наличии) родителя (законного представителя)

С уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись).

Являясь родителем (законным представителем) обучающегося, даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О., последнее – при наличии)