

Регистрация заявления  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Директору МБОУ «Усть-Пристанская СОШ  
имени А.М. Птухина»

Директор МБОУ «Усть-Пристанская СОШ  
имени А.М. Птухина»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ф. и. о. родителя (законного представителя))

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) \_\_\_\_\_  
(сына, дочь)

\_\_\_\_\_ (ф. и. о ребёнка полностью)  
родившегося (уюся) \_\_\_\_\_

(число, месяц, год и место рождения)

зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Усть-Пристанская СОШ имени А.М. Птухина»

Сведения о родителях (законных представителях):

**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 \_\_\_\_\_

Иной законный представитель ребёнка: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### Информирую:

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма ребёнка

\_\_\_\_\_ имею/ не имею

о потребности ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ есть/нет

Даю согласие на обучение моего (моей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ сына/дочери

Ф.И.О ребёнка

на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом данного учреждения, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)