

**Заявление о приеме на обучение родителей (законных представителей)  
ребенка в Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение  
«Алдаркинская основная общеобразовательная школа» Бузулукского района  
Оренбургской области**

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. директора

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя)

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

Место регистрации:

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

Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_ фамилия, имя ребенка и отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ дата рождения

\_\_\_\_\_ место проживания и (или) адрес места пребывания

В \_\_\_\_\_ класс вышеуказанной общеобразовательной организации.

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка

\_\_\_\_\_ (место проживания и (или) адрес места пребывания) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка

\_\_\_\_\_ адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

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



Информация о потребности ребенка 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)

С организацией обучения моего ребёнка по адаптированной основной образовательной программе \_\_\_\_\_

сведения об АОП на основании рекомендаций ПМПК

соглас(ен)на \_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

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

\_\_\_\_\_ (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)

С Федеральным Законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ ознакомлен(а). Не возражаю против предоставления запрашиваемой информации и соглас(ен)на на обработку персональных данных в соответствие со ст. 9.4 вышеназванного Закона.

\_\_\_\_\_ личная подпись заявителя

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(подпись заявителя) дата