

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Средняя  
общеобразовательная школа № 25»  
(должность руководителя, наименование ОО)

Коток В.А.  
(фамилия, инициалы руководителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя – родителя (законного

представителя) несовершеннолетнего

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_ (индекс, адрес места жительства, места пребывания)

тел. \_\_\_\_\_

адрес эл. почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(мою) сына (дочь) (сына или дочь моего доверителя)

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

в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 25 » (МБОУ «Школа № 25 »).

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полностью))

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полностью))

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_

Укажите, имеете ли Вы право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в ОО

Укажите о наличии потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) о создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП)

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МБОУ «Школа № 25» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия и инициалы)

Даю согласие на получение образования на государственном языке Российской Федерации (русский язык) и выбираю для изучения в качестве родного языка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать язык)

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия и инициалы)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_