

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей),

Проживающих по адресу: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны, эл.почта родителей: \_\_\_\_\_

**заявление**

Прошу принять \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. рождения, \_\_\_\_\_ (место рождения)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ (полное или сокращенное наименование ОО по уставу)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

О 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

Согласие родителя(ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись родителей (законных представителей) (фамилия, инициалы)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись родителей) (законных представителей) (фамилия, инициалы)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись поступающего) (фамилия, инициалы)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. ознакомлен(а)

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись родителей) (фамилия, инициалы)  
(законных представителей)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись родителей) (фамилия, инициалы)  
(законных представителей)

Язык образования \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись родителей) (фамилия, инициалы)  
(законных представителей)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись родителей) (фамилия, инициалы)  
(законных представителей)