

Директору МБОУ «СОШ №4»  
Измайловой Наталье Яковлевне  
от \_\_\_\_\_

проживающей(щего) по адресу:

\_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ г.р., проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ №4».

Мой ребенок имеет внеочередное/ первоочередное/ преимущественное право приема на обучение по  
программе \_\_\_\_\_ начального/основного/среднего \_\_\_\_\_ общего \_\_\_\_\_ образования, \_\_\_\_\_ так \_\_\_\_\_ как

Мой ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе

и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением  
психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) \_\_\_\_\_

в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Я даю согласие на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_  
По адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта
- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

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

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании образовательной услуги.