

## Форма

заявления родителей (законных представителей) несовершеннолетних или поступающего о приеме в школу

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору МКОУ СШ № 2  
Бирюковой З.А.

\_\_\_\_\_,  
родителя (законного представителя) или  
поступающего

проживающего по адресу:

Телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (дочь)/меня \_\_\_\_\_

Ф.И.О

в \_\_\_\_\_ класс

(дата рождения)

Место регистрации/пребывания ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

- язык образования \_\_\_\_\_,
- 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) \_\_\_\_\_
- наличие права первоочередного или преимущественного приема (подчеркнуть соответствующее);
- сведения о потребности 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 (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

(да /нет)

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

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Срок действия согласия - до достижения целей обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя \_\_\_\_\_.