

Директору МБОУ «Школа № 14»

Майснер Н. А.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
заявителя – родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего или поступающего),  
зарегистрированного по адресу:

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

тел. \_\_\_\_\_

адрес электронной почты  
\_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) (сына или дочь моего доверителя) или поступающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)  
в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)

Дата рождения ребенка (поступающего) \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Адрес места ребенка (поступающего) \_\_\_\_\_

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

Сведения о законном представителе или лице, уполномоченном заявителем на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее - представитель заявителя): \*

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя \*\*

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя \*\*\*

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Примечание: \*, \*\*, \*\*\* строки заполняются в случае обращения представителя заявителя.

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в общеобразовательную организацию (подчеркнуть).

Потребность ребенка (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 программы реабилитации \_\_\_\_\_.

Согласие родителя(ей) (законных представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_.

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_.

Выбираю для обучения ребенка (поступающего) по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования – «\_\_\_\_\_», в том числе «\_\_\_\_\_», как родной язык.

Достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах \_\_\_\_\_.

(нужное указать: подтверждаю/не подтверждаю)

Предупрежден об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных мною заявлении и документах, в соответствии с законодательством Российской Федерации

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности (со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности), свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен(а).

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных (данных моего(ей) сына (дочери)).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)