

Директору муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Пудлинговская основная школа»  
Садыкову Д.К.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства и (или) адрес пребывания ребенка

на обучение в \_\_\_\_\_ класс.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка:

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства и (или) адрес пребывания

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства и (или) адрес пребывания

\_\_\_\_\_  
адрес(а) электронной почты, контактный(е) телефон(ы)

\_\_\_\_\_  
адрес(а) электронной почты, контактный(е) телефон(ы)

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
документ, подтверждающий право

Уведомляю о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создания для моего ребенка специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_ (да, нет).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) в соответствии с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) ребенка

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) ребенка

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) ребенка

Согласно ФЗ от 27.07.06 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) ребенка

Выбор формы получения образования: в школе/ вне школы (нужное подчеркнуть);

формы обучения: очная / очно-заочная / заочная форма (нужное подчеркнуть).

При выборе формы получения образования и формы обучения мнение моего ребенка мною учтено.

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя) ребенка