

Директору МКОУ СОШ № 6

**А.Л. Шкляевой**

Ф. \_\_\_\_\_

И. \_\_\_\_\_

О. \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в \_\_\_\_\_ класс

Ф.И.О. поступающего \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Адрес по прописке \_\_\_\_\_

Адрес проживания и телефон \_\_\_\_\_

Посещал (ДДУ, школу) \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

Государственный язык республики РФ \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях)

Степень родства (мать, отец, опекун)	Мать	Отец
1. Фамилия		
2. Имя		
3. Отчество		
4. Образование		
5. Место жительства		
6. Место работы		
7. Должность		
8. Рабочий телефон		
9. Электронная почта		

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

С Уставом, 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 учащихся ознакомлены.

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

Подпись \_\_\_\_\_