

Рег. № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Новосолянская СОШ № 1»  
Славщину Н.П.

родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Новосолянская СОШ №1»  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_ Адрес места регистрации  
ребёнка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителей):

#### **Мать (ФИО)**

Адрес места регистрации (или) места  
пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

#### **Отец (ФИО)**

Адрес места регистрации (или) места  
пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место  
работы \_\_\_\_\_

#### **Наличие особого права:**

Первоочередного \_\_\_\_\_  
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного \_\_\_\_\_

( ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Имеется ли потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет) \_\_\_\_\_.

Если имеется, то даю Согласие на обучение моего ребенка по АОП

---

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Фамилия и инициалы)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012г № 273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации ОЗНАКОМЛЕН(А)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

Подпись родителей \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)