Директору МБОУ СОШ № 5

Зацариной А.А.

*Ф. И. О. родителя (законного представителя), проживающего по адресу:*

Телефон (моб., дом., раб.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

в класс Вашей школы.

*(Фамилия, имя, отчество)*

**Дата рождения** ребенка

**Место проживания** ребенка (фактическое): **Место регистрации** ребенка (если не

совпадает с адресом проживания)

Город Улица Дом корп. кв.

Город Улица Дом корп. кв.

Ребенок имеет право на внеочередной, первоочередный или преимущественный прием

 (нужное подчеркнуть)

Ребенок нуждается\не нуждается в 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;

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе ( заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 года

 (подпись)

Ознакомлен(а) с уставными документами школы: Устав, образовательные программы, свидетельство об аккредитации, лицензия на право ведения образовательной деятельности, учебным планом и др. документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

(подпись)

« » 2025 года

На основании статьи 14 ФЗ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на *русском языке* и изучение родного

 *языка* и литературного чтения на родном

*языке.*

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Мать:** Ф. И. О.

Телефон (мобильный)

**Отец:** Ф. И. О.

Телефон (мобильный)

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

« » 2025г.

Рег. № « » 2025 г.