

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору МБОУ Вадьковская СОШ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающей(-его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приеме на обучение**

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс

(класс, профиль)

МБОУ Вадьковская СОШ Погарского района моего ребенка

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

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

<b>МАТЬ (законный представитель)</b>	<b>ОТЕЦ (законный представитель)</b>
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____
Номер телефона _____	Номер телефона _____
Адрес электронной почты	Адрес электронной почты

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_ (да (основание) / нет)

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_ (да (основание) / нет)

Требуется создание 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

\_\_\_\_\_ (да (основание) / нет)

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

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке из числа языков народов Российской Федерации и изучение родного \_\_\_\_\_ языка из числа языков народов Российской Федерации.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Вадьковская СОШ Погарского района, ознакомлен(а) (ознакомлены).

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ подпись

Даю (даём) согласие на обработку моих (наших) персональных данных и персональных данных моего (нашего) ребенка \_\_\_\_\_ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия