

Директору  
МБОУ «СШ № 44 с УИОП  
им. К.Д. Ушинский»  
С.А.Строчинскому  
родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка или поступающего)

проживающего по адресу:

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

В \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)

на обучение в \_\_\_\_\_ форме,  
(указывается форма обучения)

Сведения о родителях:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

Адрес места

жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)  
(законного(ых) представителя(ей) ребенка или  
поступающего \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного  
приема: \_\_\_\_\_

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по 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: \_\_\_\_\_

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

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по  
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного

поступающего по адаптированной образовательной программе):

\_\_\_\_\_ ,

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_ ,

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): \_\_\_\_\_ ,

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся,

ОЗНАКОМЛЕН(А) \_\_\_\_\_ ,  
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных, персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.