

Директору МБОУ «СОШ №4»

Вилюге Вадиму Викторовичу

Ф.И.О. (при наличии) заявителя (ей)

(адрес регистрации по месту жительства/пребывания)

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

контактный телефон(ы) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу(сим) принять \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ ,  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_ +  
(адрес регистрации по месту жительства/пребывания)

на обучение в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ №4».

Наличие права первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

(реквизиты документа (при наличии))

Организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение \_\_\_\_\_ как родного языка из числа языков народов Российской Федерации. Наличие потребности/даю(ем) согласие в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании условий для организации обучения и воспитания учащегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа (при наличии))

К заявлению прилагаются:

- 1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 2) копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- 3) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- 4) копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства;
- 5) справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права первоочередного приема на обучение);
- 6) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

**С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми основными образовательными программами и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МБОУ «СОШ №4» и ознакомлен(а/ы).**

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

**Даю согласие МБОУ «СОШ №4» на обработку персональных данных**

ребенка \_\_\_\_\_,

заявител(я,ей) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. (при наличии) полностью)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации образовательной деятельности и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_