

Директору МБОУ «СШ № 15  
имени сержанта И.А.Василенко»  
Горкавенко Наталье Владимировне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) поступающего)

## 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, со свидетельством о государственной аккредитации, 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

\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)