

Директору МАОУ «Неболчская  
средняя школа» Большакову В.Н..  
от \_\_\_\_\_  
проживающей(его)(пребывающей(его)) по  
адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в школу меня (или) мою (моего) дочь (сына)

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год рождения)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и ( или ) места пребывания ребенка или поступающего:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

---

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

Родной язык из числа языков народов РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, 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)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных) \_\_\_\_\_

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_