

Директору МАОУ «СОШ №11»  
Мясникову Евгению Александровичу

от \_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О. родителя (законного представителя))

**Заявление.**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

Дата рождения ребенка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

в \_\_\_\_ класс вашей школы

Адрес места жительства и (или) пребывания ребенка

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя(ей) (законного (ых) представителя(ей))

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства и (или) пребывания родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефонов родителей (законных представителей)

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

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для детей с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР

\_\_\_\_\_  
согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

язык образования \_\_\_\_\_

родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

**С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОО, уставом ОО, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в ОО, Правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а).**

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации

Рег № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата, подпись)