

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя
школа №8» **Л.А. Валиевой**

Мать:
Ф. И.О. _____

Адрес _____

Телефон _____

Отец:
Ф. И.О. _____

Адрес _____

Телефон _____

Опекун (попечитель)
Ф. И.О. _____

Адрес _____

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять (меня) моего (ю) сына (дочь)

_____, _____ года рождения,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

(Место рождения)

проживающе _____ по адресу _____
в _____ класс _____ МБОУ «СШ №8»
(наименование учреждения)

Льгота (наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема):

☐ *Братья и (или) сестры несовершеннолетних, проживающих в одной семье, обучаются в МБОУ «СШ №8»*

☐ *Дети военнослужащих*

☐ *Дети работников полиции*

☐ *Дети сотрудников внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции*

☐ *Дети сотрудников противопожарной службы, Дети сотрудников таможенных органов, Дети сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы*

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):

Дата «_____» _____ 20____ г. Подпись _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

Дата «_____» _____ 20____ г. Подпись _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных".

Дата «_____» _____ 20____ г. Подпись _____