

Пер. № _____
« ____ » _____ 202 ____ г.

**Директору муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения «Средняя общеобразовательная школа
№ 30 имени Н.Н. Колокольцова»**

(наименование общеобразовательной организации)

Лехтиной Л.П.

(фамилия, инициалы руководителя)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя -
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего или
поступающего)

зарегистрированного по адресу:

(индекс, адрес места жительства, места пребывания)

тел. _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____ моего ребенка:

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Адрес места жительства или места пребывания ребенка:

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Родитель (законный представитель) ребенка:

ФИО: _____

Адрес места жительства или места пребывания:

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Родитель (законный представитель) ребенка:

ФИО: _____

Адрес места жительства или места пребывания:

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

_____ / _____ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке на весь период обучения.

_____ / _____ /

Согласен(а) на прохождение ребенком тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования

_____ / _____ /

Заявитель с документами "Устав образовательной организации" , "Лицензия на право ведения образовательной деятельности" , "Свидетельство о государственной аккредитации" , "Правила приема в образовательную организацию" , "Распорядительный документ о закреплении территории за образовательными организациями" , "Правила внутреннего распорядка обучающихся " , "Положение о пропускном режиме" ознакомлен(а):

_____ / _____ /

Заявитель согласен на обработку его персональных данных, согласен на обработку персональных данных ребенка в целях сбора, хранения, уточнения (обновления, изменения) персональных данных в течение периода обучения в МБОУ «СОШ № 30».

_____ / _____ /

Дата: _____ 2025 г. _____ / _____ / (личная подпись заявителя)