

Рег №

Директору МБОУ «Питишевская СОШ»  
Сергееву Юрию Игоревичу  
от \_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
контактный телефон: \_\_\_\_\_  
эл. почта: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу зачислить моего (ю) сына/дочь \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего (ую) по адресу:  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_   
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

\_\_\_\_\_   
в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_   
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

\_\_\_\_\_   
(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_   
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

\_\_\_\_\_   
(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Мой (я) сын/дочь имеет право \_\_\_\_\_ приема на обучение по  
( первоочередного, или преимущественного приема)  
основной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_ общего  
образования.

Я, являющийся родителем (законным представителем) ребенка  
\_\_\_\_\_, заявляю о потребности/отсутствии потребности  
(Ф.И.О.) (не нужно зачеркнуть)

в обучении по адаптированной образовательной программе и создании специальных  
условий для организации обучения и воспитания в МБОУ «Питишевская СОШ» в  
соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)  
или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации \_\_\_\_\_  
(указать реквизиты документа)

Даю согласие МБОУ «Питишевская СОШ» на обучение моего ребенка по  
адаптированной образовательной программе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение  
родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

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

Подпись

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 МБОУ «Питишевская  
СОШ» ознакомлен(а).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Подпись

Даю согласие МБОУ «Питишевская СОШ» на обработку моих персональных  
данных \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ персональных \_\_\_\_\_ данных \_\_\_\_\_ моего  
ребенка \_\_\_\_\_ в объеме указанном в заявлении и  
прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании  
муниципальной услуги.

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

Подпись

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

Подпись