|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАОУ СШ № 7  Прощенко Ольге Викторовне |
|  |  |
|  | Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя) |
|  |  |
|  | Адрес проживания родителя (законного представителя) |
|  |  |
|  | Контактный телефон родителя (законного представителя) |

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ШКОЛУ |

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | года рождения, в |  | класс МАОУ СШ № 7. |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места жительства/пребывания ребенка |  |

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| Мать |  |
| Фамилия Имя Отчество, Контактный телефон |
|  |
| Адрес места жительства |
| Отец |  |
| Фамилия Имя Отчество, Контактный телефон |
|  |
| Адрес места жительства |

|  |  |
| --- | --- |
| Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (в случае наличия такого | |
| права) |  |

(указать категорию льготы)

|  |  |
| --- | --- |
| Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в со- | |
| ответствии с заключением ПМПК или ребенка-инвалида в соответствии с ИПР |  |

Да/Нет

Выражаю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

|  |  |
| --- | --- |
|  | *(подпись заявителя)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу организовать обучение на | русском | языке. |

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязан-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ности обучающегося ознакомлен: |  | *(подпись заявителя)* |

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ребенка. |  | *(подпись заявителя)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |