

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Основная общеобразовательная школа № 46»  
(МБОУ «ООШ №46»)**

---

приказ № \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 202\_\_ г

зачислен в \_\_\_\_ класс

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 202\_\_ г

И.о. директора школы \_\_\_\_\_/Н.В. Выгонная/

И.о. директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа № 46»  
Н.В. Выгонной

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)

место регистрации:

нас. пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

**заявление № \_\_\_\_\_**

Прошу принять моего (ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

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

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
«Основная общеобразовательная школа № 46»

(наименование образовательной организации)

Ранее мой(я) сын(дочь) обучался (обучалась) / посещал детский сад

\_\_\_\_\_ (где обучался ребенок, образовательная организация, название населенного пункта)

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Документ, удостоверяющий личность представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Адрес место жительства или места пребывания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Документ, удостоверяющий личность представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Адрес место жительства или места пребывания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медики-педагогической комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты заключения ПМПК)

в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты ИПРА)

Согласен(а) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ **(подпись)**

С уставом МБОУ «ООШ № 46», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами, обязанностями учащихся МБОУ «ООШ № 46» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ **(подпись)**

Даю согласие на получение образования на государственном языке Российской Федерации (русский язык) и выбираю для изучения в качестве родного языка \_\_\_\_\_ **(подпись)**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных (данных моего(ей) сына (дочери)) \_\_\_\_\_ **(подпись)**

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.)

Дата \_\_\_\_\_