

Директору МБОУ СОШ № 18 г.Ставрополя  
Т.В. Омеляненко

гр. \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу Вас зачислить \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения

#### Сведения о родителях (законных представителях):

<b>МАТЬ</b>	<b>ОТЕЦ</b>
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ _____
Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии)	Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии)

Из какой школы переведен (если в будущий 1 класс, то № дет. сада) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема  
(при наличии) \_\_\_\_\_

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при  
наличии) \_\_\_\_\_

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания  
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида  
(при наличии) \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

(указать язык)

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) \_\_\_\_\_

(указать язык)

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

(указать язык)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку наших и ребенка персональных данных \_\_\_\_\_

(подпись)

Подпись родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.