Директору МБОУ «СОШ № 6»

Гуськовой Елене Владимировна

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка) или поступающего)

проживающего по адресу:

контактный телефон:

адрес электронной почты (при наличии):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына/ дочь/ меня

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в МБОУ «СОШ№ 6» в \_\_класс профиль обучения (для профильных классов) дата рождения ребенка: , адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

\*наличие права внеочередного, первоочередного (льготы)

указать льготу

\*\*наличие права преимущественного приема (в данной ОО уже обучаются братья и сестры поступающего ребенка)

Ф.и.о. сестры\брата, класс

\*\*\*сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико- педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

 ,

\*\*\*\*Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_

 (да /нет) (подпись)

язык образования

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке),

родной язык из числа языков народов РФ

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

Ранее обучался(сь) в

(указать, где обучался: населенный пункт, наименование образовательной организации, класс, профиль обучения)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными

программами и другими документами МБОУ «СОШ№ 6» г. Владимира, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на официальном сайте школы по адресу: http://t47610v.sch.obrazovanie33.ru/ и на информационном стенде,

 ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 ( подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Срок действия согласия - до достижения целей обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 ( подпись)

 Даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка в период его обучения

 в МБОУ «СОШ №6» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись).

**Сведения о родителях (законных представителях)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. матери** |  |
| **Адрес места жительства матери** |  |
| **Моб. телефон** |  |
| **Ф.И.О. отца** |  |
| **Адрес места жительства отца** |  |
| **Моб. телефон** |  |

Перечень прилагаемых документов:

1.

2.

3.

4.

5.

Дата подачи заявления Подписи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мать, отец, иной законный представитель

 или поступающий)

« » 20 г. ФИО