

рег. № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СШ с.  
Талицкий Чамлык  
Н. Н. Нестеровой

В приказ.

Директор Н. Н. Нестерова

Дата: \_\_\_\_\_ 202 г

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего)

заявление.

Прошу зачислить меня в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения среднюю школу с. Талицкий Чамлык Добринского муниципального района Липецкой области.

Дата рождения \_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
*имеется/не имеется*

\_\_\_\_\_  
(указать основание)

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Наличие 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 \_\_\_\_\_

*имеется/не имеется*

Заключение ПМПК от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г № \_\_\_\_\_

Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г № \_\_\_\_\_.

На обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ (согласен/ не согласен)  
(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*подпись поступающего* *расшифровка подписи*

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*подпись поступающего* *расшифровка подписи*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*подпись родителя(законного представителя)* *расшифровка подписи*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*подпись родителя(законного представителя)* *расшифровка подписи*

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ СШ с. Талицкий Чамлык своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*подпись поступающего* *расшифровка подписи*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*подпись родителя(законного представителя)* *расшифровка подписи*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*подпись родителя(законного представителя)* *расшифровка подписи*

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

\_\_\_\_\_  
*подпись и расшифровка родителя(законного представителя)*

\_\_\_\_\_  
*подпись и расшифровка родителя(законного представителя)*