

Директору МОУ ООШ с. Небезжино Белинского  
района Пензенской области  
Разиной Татьяне Петровне

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.р.,  
(дата рождения ребенка)  
проживающего (ую) / пребывающего (ую) по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства/пребывания ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс МОУ ООШ с. Небезжино Белинского района Пензенской области  
(наименование организации)

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО матери \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

ФИО отца: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
Да/Нет

Потребность ребенка или поступающего 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 \_\_\_\_\_  
Да/Нет

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 Заключение ПМПК

\_\_\_\_\_  
(вид (уровень) и (или) направленность АОП)

Прошу Вас организовать для моего ребёнка обучение на \_\_\_\_\_ языке,  
и изучение родного языка и литературного чтения на родном  
\_\_\_\_\_ языке.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
(Родителя, (законного представителя))

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
(Родителя, (законного представителя))

Согласен (согласна) на обработку персональных данных моих и моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
(Родителя (законного представителя))

Регистрационный № \_\_\_\_\_

