

Регистрационный номер

Директору МКОУ «Чашинская СОШ  
им.И.А.Малышева» \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ -  
20 \_\_\_\_\_ -

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 10 класс МКОУ «Чашинская СОШ им. И.А. Малышева» моего ребенка

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

1. Дата рождения ребенка: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка:

**3. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

Ф.И.О. отца (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты отца

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

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. матери (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты матери:

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

4. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

5. Потребность ребенка в обучении по АООП и (или) в создании специальных условий для ребенка с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

6. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по АООП (в случае необходимости обучения ребенка по АООП) \_\_\_\_\_

7. Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет на обучение по АООП \_\_\_\_\_

8. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

9. 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 \_\_\_\_\_

10. Государственный язык республики РФ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики \_\_\_\_\_

РФ) \_\_\_\_\_  
11. С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а)**.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

12. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных**, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)