|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору МАОУ «СОШ № 9» Кузякиной С.В. |
| от |
| ФИО заявителя |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс и сообщаю следующие сведения:

|  |
| --- |
| **1)** Сведения о ребенке:  фамилия: |
| имя |
| отчество (при наличии) |
| дата рождения: |
| адрес места жительства: |
| адрес места пребывания: |
|  |
| **2)** Сведения о родителях (законных представителях):  фамилия: |
| имя: |
| отчество (при наличии): |
| адрес места жительства: |
| адрес места проживания: |
| номер телефона: |
| адрес электронной почты (при наличии): |
| фамилия: |
| имя: |
| отчество (при наличии): |
| адрес места жительства: |
| адрес места проживания: |
| номер телефона: |
| адрес электронной почты (при наличии): |
| **3)** Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема |
|  |

да/нет (при наличии указать какое)

|  |
| --- |
|  |
| **4)** Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и/или создании специальных условий (указывается при наличии): |
| да/нет |
| **5)** Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (указывается при наличии «да» в п.5): |
| да/нет подпись |

**6)** Язык образования: русский. Согласен(на)

подпись

|  |
| --- |
| **7)** Родной язык из числа языков народов  Российской федерации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

подпись

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

подпись

С правилами приема в МАОУ «СОШ № 9» ознакомлен(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

**9)** Согласия на обработку персональных данных несовершеннолетнего и родителя (законного представителя) **прилагаются**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата | подпись | расшифровка подписи |