

Учётный номер \_\_\_\_\_

Директору МАОУ СОШ №55

В.П.Якубовской

от \_\_\_\_\_

родителя (законного представления)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы

Пол	М	Ж	Дата рождения	Гражданство
Свидетельство о рождении			Место рождения	

### Место регистрации:

### Место жительства:

Улица			Улица		
Дом	корп.	кв.	Дом	корп.	кв.

## АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЕЙ

Отец:	Мать:
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Место работы	Место работы
Телефон	Телефон
Адрес фактического проживания	

Наличие особого права:

- Первоочередного \_\_\_\_\_  
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)
- Преимущественного \_\_\_\_\_  
(ФИО брат-сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

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

*С Уставом МАОУ СОШ № 55, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с основными образовательными программами и правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлены*

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О родителя)

*Дано согласие на автоматизированную обработку персональных данных.*

*Предупреждены об ответственности за жизнь и здоровье ребёнка при подвозе к общеобразовательному учреждению.*

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.