

Директору МБОУ ДСОШ имени Л.В.Рыкова  
Опариной Г.А.  
Родителя (законного представителя) - матери

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)  
Родителя (законного представителя) - отца

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### заявление.

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

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (кем выдан)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка (дочь, сына) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(дата рождения, место рождения)

зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_,  
фактически проживающего \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов образовательной организации \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

населенный пункт \_\_\_\_\_  
(наименование населенного пункта)

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)  
в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_, выданным \_\_\_\_\_  
(указать какой именно комиссией выдано заключение)

и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

(подпись родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)  
Даю согласие на \_\_\_\_\_ язык обучения (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке).

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей «Родной язык и родная литература» \_\_\_\_\_ на период обучения в общеобразовательной организации.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществления образовательной деятельности, правилами и обязанностями обучающихся МБОУ «Дебесская СОШ имени Л.В.Рыкова» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)  
С обработкой содержащихся в заявлении персональных данных моего ребенка и моих персональных данных согласен(а).

Прилагаю документы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года