Директору МБОУ «Школа № 6»

 С.В.Миронову

от ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………

(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)

# **заявление.**

Прошу Вас принять на обучение в 10\_\_ класс МБОУ «Школа №6» моего (мою) сына (дочь)…………………………………………………………………………………………………………………….

(Фамилия, имя, отчество (при наличии). полностью)

Дата рождения ребенка ……………………………….,…...…………………………………………………………

(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства (пребывания) ребенка……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………

**Родители (законные представители):**

**Мать** ……………………………………………………………………………………………………………

. (Фамилия, имя, отчество (при наличии). полностью)

Адрес места жительства (пребывания)……………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**Отец** …………………………………………………………..........................……………………………..

(Фамилия, имя, отчество (при наличии). полностью)

Адрес места жительства (пребывания)……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………… (название документа)

Согласен(а) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

(в случае необходимости)

 20 г. /

(дата) (подпись) (расшифровка)

# С Уставом Учреждения, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

 20 г. /

(дата) (подпись) (расшифровка)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (согласно Закону РФ «О персональных данных» № 152-ФЗ).

 20 г. /

(дата) (подпись) (расшифровка)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на ………………....языке и изучение …………………

языка в качестве родного языка из числа языков народов России.

 20 г. /

(дата) (подпись) (расшифровка)