

Учётный № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Директору МБОУ «СОШ №59  
им. Г.М.Мыльникова»  
Беловой Наталье Николаевне  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя(законного представителя))  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_, адрес места жительства и (или) места пребывания  
ребёнка \_\_\_\_\_ в 1 класс МБОУ «СОШ №59  
им. Г.М.Мыльникова» с 01.09.2023 года для обучения по программам начального общего, основного  
общего образования по \_\_\_\_\_ форме обучения.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма на обучение  
\_\_\_\_\_ (да/нет).

Имеется /не имеется (нужное подчеркнуть) потребность в обучении ребёнка по адаптированной  
образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или ребёнка –  
инвалида в соответствии с ИПР.

Согласен /не согласен (нужное подчеркнуть) на обучение ребёнка по адаптированной образовательной  
программе (в случае необходимости обучения ребёнка по АОП).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской  
Федерации» прошу осуществлять образование моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской  
Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение родного \_\_\_\_\_ языка и  
литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Ознакомлен(а) с Уставом МБОУ «СОШ №59 им. Г.М.Мыльникова», лицензией на осуществление  
образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными  
программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление  
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

### **СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:**

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

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

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

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

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Документы получил(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г.