

Учётный № _____
от «___» _____ 2025 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 01.09.2025 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 ребёнка на _____ языке.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка 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)

«___» _____ 2025 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Документы получил (а) _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

«___» _____ 2025 г.