

Директору муниципального общеобразовательного учреждения  
средней общеобразовательной школы № 23 имени С.И. Грудинского

М.А. Копейкиной

\_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) родителя (законного представителя)  
**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЕ**

Прошу принять на обучение \_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка

в первый класс.  
Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

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

Родители (законные представители) ребенка:  
Мать (законный представитель):

\_\_\_\_\_ Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери (законного представителя)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель):

\_\_\_\_\_ Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания отца (законного представителя)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного, преимущественного приема (указать)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолога – медико - педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (указать) \_\_\_\_\_

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

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери на \_\_\_\_\_ языке.

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» изучение \_\_\_\_\_ языка.

С Уставом муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 23 имени С.И. Грудинского, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным Законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, сбор, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, использование, передачу в государственные, муниципальные органы, лечебно-профилактические учреждения города Рыбинска Ярославской области и Ярославской области, обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, дата рождения, адрес местожительства, телефон, место работы, номер паспорта, номер страхового свидетельства и т.д.) и персональных данных ребенка. Согласие действует до даты подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись ответственного \_\_\_\_\_