Директору МБОУ СОШ имени Героя Советского
Союза В.М.Игнатъева с.Пружинки
Л.С.Беляевой

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ СОШ имени Героя Советского Союза В.М.Игнатъева с.Пружинки по очной форме обучения

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка: _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Адрес проживания родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____

Отец ребенка: _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Адрес проживания родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____, (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____

(подпись / расшифровка)

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

(ФИО ребёнка)

обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения (литературы) на родном _____ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлены.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также в соответствии с заключенными договорами и соглашениями и в случаях, предусмотренных федеральными законами, в объеме, необходимом для достижения цели обработки.

« _____ » _____ 202__ г.

Подпись родителей

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)

Для иностранных граждан и лиц без гражданства (в соответствии с Приказом Министерства просвещения РФ № 171 от 04.03.2025 г.) даю согласие на проведение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ НОО, ООО и СОО образования:

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 2025 г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)