

Директору МОУ СОШ № 3 г. Кондопоги РК  
Титовой Э.А.

Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
конт. тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять (моего сына, дочь, опекаемого) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество (при наличии) полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(город, улица, дом, квартира)

в 1 класс вашей школы.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ . Язык образования \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Имеется право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма.  
(нужное подчеркнуть)

Нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) или специальных условиях обучения и воспитания \_\_\_\_\_  
(указать да (приложить подтверждающие документы) или нет)

Согласен (а) на обучение ребёнка по АОП \_\_\_\_\_  
Подпись заявителя /расшифровка/

### Прилагаемые документы (перечислить):

1. Копия паспорта родителя
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя
3. Копия документа о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях

	отец	мать
фамилия		
имя		
отчество		
№ телефона		
адрес электронной почты		

Согласен (а) на обработку персональных данных моих и моего ребенка \_\_\_\_\_  
Подпись заявителя /расшифровка/

С Уставом Школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Школы, основными образовательными программами, реализуемыми Школой, Правилами приема в МОУ СОШ № 3 г. Кондопоги РК и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса **ознакомлен(а)** \_\_\_\_\_  
Подпись заявителя /расшифровка/

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Входящий регистрационный № заявления \_\_\_\_\_ Дата приема заявления \_\_\_\_\_