

Директору МБОУ СОШ № 5  
Суходильской Жанне Владиславовне  
от \_\_\_\_\_  
зарегистрированной по адресу:  
\_\_\_\_\_  
проживающей по адресу:  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон: 8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированную по адресу:  
\_\_\_\_\_, проживающую по адресу:  
\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ  
№ 5 во внеочередном порядке.\*

Мой сын(дочь) имеет /не имеет/ преимущественное право приема на обучение по  
программе \_\_\_\_\_ общего образования, так как в МБОУ СОШ № 5 уже обучается его  
брат (сестра) \_\_\_\_\_,  
проживающий с ним совместно.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного  
\_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

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

ФИО второго родителя (лица, его заменяющего) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении ;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на  
закрепленной территории
- решение ПМПК\*(при наличии)
- иные документы (данные об опеке,  
прочее) \_\_\_\_\_.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ СОШ № 5 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.

Даю согласие МБОУ СОШ № 5 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.