

Директору МБОУ «СОШ № 41  
им. В.В.Сизова» города Курска  
**О.В.Плохих**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при  
наличии) родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка  
\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс для обучения по программам \_\_\_\_\_  
(дата рождения) \_\_\_\_\_ (начального, основного, среднего)  
общего образования по \_\_\_\_\_ очной \_\_\_\_\_ форме обучения.

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

#### СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ:

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
(имеет, не имеет)

Потребность 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 психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_  
(имеет, образовательная программа/ не имеет)

В связи с наличием указанной потребности даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

Прошу организовать обучение моего ребенка по программам \_\_\_\_\_  
(начального, основного, среднего)

общего образования на русском языке.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом МБОУ «СОШ №41 им. В.В. Сизова», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

подпись

расшифровка подписи

дата

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_  
подпись

расшифровка подписи

дата