

Приказ от № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г  
Регистрационный № \_\_\_\_\_

И.о.директора  
МКОУ СОШ с.п. НоваяБалкария  
Ш.М.Боташевой

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего(ю) сына(дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ СОШ с.п. Новая Балкария  
Дата рождения ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)ребенка:  
отец: \_\_\_\_\_  
мать: \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей)  
(законного(ых)представителя(ей)ребенка: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов), адрес(а) электронной почты, (при наличии) родителя(ей)(законного(ых)  
представителя(ей) ребенка или поступающего:  
отец: \_\_\_\_\_  
мать: \_\_\_\_\_  
Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Потребности ребенка или поступающего 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) всоответствии с индивидуальной программой  
реабилитации: \_\_\_\_\_

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

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение  
родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного  
языка): \_\_\_\_\_

**ОЗНАКОМЛЕННЫ:** с Уставом Учреждения, свидетельством об аккредитации, лицензией на правоведения  
образовательной деятельности, общеобразовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, прав и обязанностей  
обучающихся.

Даю (не даю) согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающегона  
обработку персональных данных

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_