

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
В приказ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г

Директору МБОУ СОШ № 8 им. П.М. Гурьева  
ст-цы Копанской МО Ейский район  
Хоревой Ж.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя полностью)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью) \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель) (ФИО)	
телефон, адрес электронной почты (при наличии)	
адрес места жительства и (или) места пребывания	
Отец (законный представитель) (ФИО)	
телефон, адрес электронной почты (при наличии)	
адрес места жительства и (или) места пребывания	

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет, указать) \_\_\_\_\_

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании условий для организации обучения обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет, указать) \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителей) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) (да/нет, указать) \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребенка обучение по образовательным программам на родном \_\_\_\_\_ языке и изучение родного (\_\_\_\_\_) языка и родной (\_\_\_\_\_) литературы.

Ознакомлен(ы) с Уставом, 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.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подтверждаю(ем) согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.