

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

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

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка или поступающего полностью)  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

Дата рождения ребенка (поступающего): \_\_\_\_\_

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

Сведения о родителях (законных представителях):

<b>Мать (ФИО)</b>	
телефон, адрес электронной почты (при наличии)	
адрес места жительства и (или) места пребывания	
<b>Отец (ФИО)</b>	
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 (поступающего) 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(а) с Уставом школы, 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.

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

(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подтверждаю(ем) согласие на обработку собственных персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством, на осуществление обучения ребенка на русском языке.

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

(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.