

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору МОБУ СОШ № 26 города Сочи  
имени Героя Советского Союза Диброва К.С.

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс

Митиной Валентине Васильевне

Митина В.В.

(ФИО заявителя)

(проживающего по адресу)

Тел: \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МОБУ СОШ № 26 г Сочи.  
имени Героя Советского Союза Диброва К.С. и сообщаю следующие сведения:

### 1. Сведения о ребенке:

1.1	ФИО ребенка	
1.2	Дата рождения:	
1.3 Адрес места жительства ребенка и (или) адрес пребывания	город _____ ул. _____ Дом _____ Квартира _____	
	город _____ ул. _____ Дом: _____ Квартира _____	

### 2. Сведения о родителях:

2.1	ФИО матери:	
2.2	Адрес места жительства и (или) адрес пребывания	
2.3	Контактный телефон, адрес электронной почты	
2.4	ФИО отца:	
2.5	Адрес места жительства и (или) адрес пребывания	
2.6	Контактный телефон: адрес электронной почты	

### 3. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в Школу

4. Наличие потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида \_\_\_\_\_

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись отца)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

Согласен(а) на обучение моего ребенка на русском языке

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись матери)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись отца)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

### Ознакомлен(а):

С Уставом школы ; С лицензией на осуществление образовательной деятельности ;

Со свидетельством о государственной аккредитации школы ;

С образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ; С правами и обязанностями обучающегося ;

С положением о школьной форме и внешнем виде ; С положением о персональных данных ;

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись матери)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись отца)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись матери)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись отца)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)