

Директору МБОУ «Андогская СШ» Костровой Е.Н.  
родителя (законного представителя) ребенка,  
поступающего  
фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства родителя, законного  
представителя,  
поступающего \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания родителя, законного  
представителя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон родителя, законного представителя, (при  
наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты родителя, законного  
представителя (при наличии) \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу принять на обучение в МБОУ «Андогская СШ» в \_\_\_\_\_-й класс моего  
ребенка/меня \_\_\_\_\_

*(ФИО ребенка, поступающего)*

*(дата рождения ребенка, поступающего)*

*(адрес места жительства ребенка, поступающего)*

*(адрес места пребывания ребенка, поступающего)*

В случае необходимости выбрать нужное:

- Имею право на внеочередной, первоочередной прием.
- Имею право на преимущественный прием (указать ФИО ребенка, класс в котором \_\_\_\_\_ обучаются полнородные и (или) неполнородные брат (сестра) обучающегося): \_\_\_\_\_.
- Сообщаю о потребности ребенка/поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе.
- Сообщаю о необходимости в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка/ поступающего с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.
- Даю согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).
- Даю согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)  
\_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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) \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С уставом, 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 учащихся ознакомлен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю согласие на обработку и использование персональных данных своих/своего ребенка в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным так и автоматизированным способами в течение срока хранения информации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю согласие на безвозмездную фото и видеосъемку своего ребенка с целью исключительно для размещения на сайте образовательной организации, размещение в группе ВК школы в социальных сетях, размещение в рекламных видео и фотоматериалах и печатной продукции образовательной организации, размещение фотоматериалов в статьях СМИ.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Регистрационные данные о приеме заявления:

Дата подачи заявления, время	
Регистрационный номер	
ФИО, должность, подпись лица, принявшего заявление	