

Приложение 1  
к Правилам приема граждан  
на обучение в муниципальное  
образовательное учреждение среднюю  
образовательную школу № 3  
от 11.03.2021 г.

Директору СОШ № 3  
Солнцевой С.Н.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество (последнее—при наличии) родителя (законного представителя))

**ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение в Школу**

Прошу принять \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии) ребенка и

в \_\_\_\_\_ класс.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_.

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

Родители (законные представители) ребенка:

Мать (законный представитель):

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии)

Адрес места жительства и(или) места пребывания матери (законного представителя):

Адрес электронной почты, номер тел. (при наличии) \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель) ребенка:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии)

Адрес места жительства и (или) места пребывания отца (законного представителя):

Адрес электронной почты, номер тел. (при наличии) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (указать)

Потребность ребенка 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) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (указать) \_\_\_\_\_

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

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери (меня) на \_\_\_\_\_ языке.

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» изучение \_\_\_\_\_ языка.

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен\_\_.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, сбор, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, использование, передачу в государственные, муниципальные органы, лечебно-профилактические учреждения города Рыбинска Ярославской области и Ярославской области, обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, дата рождения, адрес местожительства, телефон, место работы, номер паспорта, номер страхового свидетельства и т.д.) и персональных данных ребенка. Согласие действует до даты подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия.

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи