

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ №9 г. Азова  
Карасеву Е.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

**заявление**

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ №9 г. Азова моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место проживания ребенка (фактическое): \_\_\_\_\_

Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом  
проживания): \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях)**

Мать (законный представитель): ФИО \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель): ФИО \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного  
приема \_\_\_\_\_

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе  
и(или) создании специальных условия для организации  
обучения \_\_\_\_\_

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

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

(подпись)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском и изучение  
родного русского языка и литературного чтения/ литературы на родном русском языке.

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

(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной  
аккредитации, уставом МБОУ СОШ №9 г. Азова, образовательной программой и другими  
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,  
права и обязанности обучающихся ознакомлен.

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

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,  
установленном законодательством Российской Федерации.

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

(подпись)