***Зачислить***

***Директор МОБУ ООШ № 99***

***_____С.А. Рудомёткина***

Индивидуальный №_____

Приложение№1

Директору муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения основной общеобразовательной школы № 99 города Сочи имени Героя России Д.Д. Тормахова

Рудомёткиной Светлане Александровне

от_____

Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

_____

зарегистрированного по адресу (прописка по паспорту)

_____

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)_____

Ф И О. ребенка

_____, в ____ класс МОБУ ООШ № 99 г. Сочи

Дата рождения ребёнка

Адрес места жительства ребёнка _____

Адрес места пребывания ребёнка _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма _____

Да\нет

Справку _____прилагаю.

Потребность ребёнка или поступающего 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

_____

Да\нет (реквизиты справки)

Согласие родителя(ей) (законного) ых) представителя(ей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по АОП): _____

Да/нет

_____ _____

Дата Подпись матери (законного представителя), расшифровка Дата Подпись отца (законного представителя), расшифровка

Прошу обеспечить обучение моего ребенка сына/дочери на _____ языке. В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение _____ языка.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, положением о школьной форме и внешнем видеучащегося_____.

_____ _____

Дата Подпись матери (законного представителя) Дата Подпись отца (законного представителя)

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

_____ _____

Дата Подпись матери (законного представителя) Дата Подпись отца (законного представителя)

| **Мать (законный представитель)** | **Отец (законный представитель)** |
|---|---|
| Ф. | Ф. |
| И. | И. |
| О. | О. |
| Адрес места жительства | Адрес места жительства |
| | |
| Телефон | Телефон |
| Адрес электронной почты | Адрес электронной почты |

Расписка на руки получена _____

_____ _____

Дата Подпись