

Директору МАОУ СОШ № 89  
С. Д. Овечкиной

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(проживающего по адресу)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

## Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

адрес места жительства и (или) места пребывания поступающего

в \_\_\_\_\_ класс МАОУ СОШ № 89 в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
(город, район, № школы откуда прибыл)

### Сведения о родителях (законных представителей):

**Мать** \_\_\_\_\_  
(ФИО)

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

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_  
(ФИО)

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

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

### Наличие особого права:

- первоочередного \_\_\_\_\_  
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

- преимущественного \_\_\_\_\_  
(ФИО брат-сестра, дата рождения, в каком классе обучается)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и  
изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

К заявлению прилагаются ксерокопии документов: паспорт (законного представителя), паспорт (ребенка), свидетельства о рождении, свидетельство о регистрации ребенка, заключение ПМПК, снилс (родителя), снилс (ребенка), медицинский полис ребенка, документ подтверждающий установление опеки или попечительства. \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_  
в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением  
психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с  
индивидуальной программой реабилитации. Даю согласие на обучение моего ребенка по  
адаптированной образовательной программе МАОУ СОШ № 89.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)