

**Директору МБОУ «СОШ № 5»  
Кузьменковой В.М.**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

**Адрес места регистрации:**

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**Адрес места пребывания:**

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон дом., сот.: \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

для обучения в очной форме по общеобразовательной программе на русском языке в \_\_\_\_\_ класс  
МБОУ «СОШ №5» г. Ханты-Мансийска

из \_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения)

На основании ст.14 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации». № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года  
для организации изучения моим ребёнком предметов "Родной язык", «Родная литература» родным языком считать  
\_\_\_\_\_ язык.

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_.

С учредительными документами (устав, лицензия на осуществление образовательной деятельности,  
свидетельство о государственной аккредитации, образовательные программы и др. документы,  
регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и  
обязанности обучающихся) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.

(подпись)

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,  
установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись)

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня по почтовому адресу, по адресу  
электронной почты, по телефону (нужное подчеркнуть).

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Мать** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

телефон \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

телефон \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

(имеется, копии документов, подтверждающие наличие, прилагаются /не имеется).

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

---

(имеется, копии документов, подтверждающие потребность, прилагаются/не имеется).

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

---

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_ даю свое согласие на обучения моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

---

(подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.