

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
И.о.директора МБОУ «Куженерская средняя  
общеобразовательная школа №2»  
\_\_\_\_\_/Роженцова О.В./

И.о.директора МБОУ «Куженерская средняя  
общеобразовательная школа №2»  
Роженцова О.В.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО

заявление.

Прошу принять мою (его) дочь (сына) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, родившуюся (-егося) \_\_\_\_\_  
дата рождения

\_\_\_\_\_ место рождения  
проживающую (его) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка  
на обучение в \_\_\_\_\_ класс вверенной Вам школы.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, основной образовательной программой начального общего образования, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (-а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО (при наличии) отца \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя), контактные телефоны, электронная почта  
ФИО (при наличии) матери \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя), контактные телефоны, электронная почта  
ФИО (при наличии) иного законного представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес места жительства и (или) адрес места пребывания законного представителя, контактные телефоны, электронная почта

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть)  
Имеется потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося и ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_  
(да, нет)

Уведомляю о выборе для моего ребенка: языка образования \_\_\_\_\_;  
изучаемого родного ( \_\_\_\_\_ ) языка в объеме, определенном учебным планом, на уровне начального общего образования;  
изучаемого государственного (марийского (горного/ лугового) языка Республики Марий Эл в объеме, определенном учебным планом на уровне начального общего образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством<sup>1</sup>.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата согласия) (подпись) (расшифровка подписи)

<sup>1</sup> Статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»