

Директору МБОУ «СОШ №5»  
С.Ю. Летовальцевой  
родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ №5» моего ребёнка.

#### Сообщаю следующее:

- 1) Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка или поступающего \_\_\_\_\_
- 2) Дата рождения ребёнка или поступающего \_\_\_\_\_
- 3) Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего \_\_\_\_\_
- 4) Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (родителей) (законного(ых) представителя (ей) ребёнка \_\_\_\_\_
- 5) Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка \_\_\_\_\_
- 6) Адрес электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего \_\_\_\_\_
- 6) О наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма \_\_\_\_\_
- 7) О потребности 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 \_\_\_\_\_
- 8) Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_
- 9) Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_
- 10) Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_
- 11) Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_
- 12) Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

#### С документами:

- Уставом МБОУ «СОШ №5»,
- лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- свидетельством о государственной аккредитации,
- общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,

- правами и обязанностями обучающихся,
- Постановлением администрации Дальнереченского городского округа № 320-па от « 03» марта 2025 года «О закреплении муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений за территориями Дальнереченского городского округа»

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО заявителя)

Я согласна (согласен) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО заявителя)

«    » \_\_\_\_\_ 2025 г.    \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО заявителя)

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО уполномоченного лица ОУ) (должность)

«    » \_\_\_\_\_ 2025 г.    Регистрационный № \_\_\_\_\_