

Директору МБОУ Балаганская СОШ №1  
Колесник И.В.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ Балаганская СОШ №1

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Посещал детский сад/школу (наименование ОУ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Место проживания ребенка**  
(фактическое)

**Место регистрации ребенка**  
(если не совпадает с адресом прожив)

Город/поселок \_\_\_\_\_ Город/поселок \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_

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

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

**Мать:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный) \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**Отец:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный) \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Подтверждаю право на внеочередной прием в соответствии с п. 2.7.1. (2.7.2.). Правил приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования \_\_\_\_\_

Потребность ребенка 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 ПМПК ( при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Прошу проводить обучение на \_\_\_\_\_ языке

Родной язык \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с уставными документами школы: Уставом образовательной организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

.

\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

Приложение:

1. Согласие родителя, законного представителя ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) \_\_\_\_\_ (да или нет).

2. Согласие родителя (законного представителя ребенка) или поступающих персональных данных \_\_\_\_\_ (да или нет).

Прочие документы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_