

Директору МОБУ «Новосергиевская СОШ № 3  
им. генерала А.И. Елагина»  
Подшиваловой Н.П.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

адрес: \_\_\_\_\_  
(место жительства и (или) место пребывания)

тел: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О ребенка в родительном падеже)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения «Новосергиевская средняя общеобразовательная школа № 3 имени генерала А.И. Елагина» Новосергиевского района Оренбургской области для получения общего образования, форма обучения \_\_\_\_\_.

(очная, заочная, очно-заочная)

С Уставом МОБУ «Новосергиевская СОШ № 3 им. генерала А.И. Елагина», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, постановлением Главы Новосергиевского поселкового совета о закреплении за образовательными организациями территории и локальными актами ОО ознакомлен (на) \_\_\_\_\_.

(подпись)

Имеется право на внеочередной, первоочередной или преимущественный прием  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (имеется, не имеется)

На обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_  
(согласен, не согласен)

В качестве родного языка выбираю \_\_\_\_\_ ЯЗЫК.

На медицинское и социально-педагогическое сопровождение \_\_\_\_\_  
(согласен, не согласен)

Требуется обучение по адаптированной программе и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с СИПР \_\_\_\_\_.

(требуется, не требуется)

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_.

(согласен, не согласен)

Язык образования в предыдущей ОО \_\_\_\_\_  
(на котором был организован образовательный процесс в предыдущей ОО)

Иностранный язык \_\_\_\_\_  
(изучаемый в предыдущей ОО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)