

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения средней  
общеобразовательной школы с углублённым  
изучением отдельных предметов с. Тербуны  
Тербунского муниципального района  
Липецкой области Моргачевой Т.Н.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью родителя (законного  
представителя))

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии), полностью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения \_\_\_\_\_,  
( место рождения)

адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ с. Тербуны с 1 сентября 2023г.

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью (отчество - при наличии), адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, телефон, e-mail)

\_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью (отчество - при наличии), адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, телефон, e-mail)

\_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:  
\_\_\_\_\_, основание \_\_\_\_\_.  
(да, нет)

Наличие потребности в обучении ребенка или поступающего 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 (ребенка-  
инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации  
\_\_\_\_\_.  
(да, нет)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на \_\_\_\_\_ языке, изучение \_\_\_\_\_ языка как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ с.Тербуны ознакомлен(ы).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись мать)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись отец)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Даю \_\_\_\_\_ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись мать)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись отец)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)