

Директору МОУ «Средняя общеобразовательная  
школа №3» г. Валуйки Белгородской области  
С.А. Дегтяреву

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_ адрес регистрации по месту жительства  
\_\_\_\_\_ адрес фактического проживания  
\_\_\_\_\_ номер телефона (домашний, рабочий, сотовый)  
\_\_\_\_\_ адрес электронной почты

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в \_\_\_\_\_ класс МОУ «СОШ №3» г. Валуйки Белгородской области.

Сообщаю сведения о ребенке: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Выбор формы получения образования \_\_\_\_\_  
(очная, очно-заочная, заочная)

Перечень учебных предметов, планируемых к изучению на углубленном уровне \_\_\_\_\_

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык.

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
(нуждается, не нуждается)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (нуждается, не нуждается)

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)**

<b>МАТЬ</b>	<b>ОТЕЦ</b>
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____
Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)	Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

Выбор языка образования \_\_\_\_\_

Выбор изучаемого родного языка из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся (п. 2 ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 года № 273 – ФЗ) ознакомлен (ы).

Даю (ем) согласие на обработку моих (наших) персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ч.1 ст. 6 Федерального закона от 27 июля 2006 №152-ФЗ «О персональных данных»).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)