

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа №17»  
Старооскольского городского округа  
Чуевой Ларисе Михайловне  
Ф.И.О. руководителя

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять мою дочь/моего сына \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. ребенка  
«\_\_» «\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_» года рождения, в \_\_\_\_\_ класс  
\_\_\_\_\_ профиля МБОУ «СОШ №17».

Окончил(а) 9-й класс МБОУ \_\_\_\_\_,  
изучал(а) иностранные языки \_\_\_\_\_.  
(указать язык)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

В обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_  
нуждается / не нуждается

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
(заполняется при необходимости создания специальных условий) \_\_\_\_\_ согласен/не согласен

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		
Адрес электронной почты		

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

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
дата

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «СОШ №17» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Даю согласие МБОУ «СОШ №17» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

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

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
дата

Приложения к заявлению:

- копия паспорта заявителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
- копия паспорта обучающегося (свидетельства о рождении) \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства и/или пребывания \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
- аттестат об основном общем образовании на \_\_\_\_\_ л. в \_ экз.;
- справка об итогах ГИА и годовых отметках по учебным предметам, которые будут изучаться на профильном уровне на \_\_\_\_\_ л. в \_ экз.;
- копии документов, подтверждающих необходимость создания специальных условий для обучения ребенка \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
дата написания заявления