

Директору МБОУ «Школа №15»  
Л.С.Шекуровой  
от родителя (законного представителя)

Заявление о приеме на обучение

Прошу Вас принять на обучение в 1-м классе в 2024-2025 учебном году моего ребенка или поступающего  
Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)

Дата рождения ребенка или поступающего « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Адрес места жительства ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(лей) (законного(ых) представителя(лей) ребенка

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(лей) (законного(ых) представителя(лей)  
ребенка

Адрес(а) электронной почты, номер (а) телефона(ов) (при наличии) родителя(лей) (законного(ых)  
представителя(лей) ребенка или поступающего

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Потребность ребенка или поступающего на обучение 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 \_\_\_\_\_

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

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации ( в случае реализации права на изучение  
родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как  
родного) \_\_\_\_\_

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности , со свидетельством о  
государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности  
обучающихся ознакомлен (а)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных ребенка , родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) в  
порядке, установленном законодательством РФ

согласен(а)

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

\_\_\_\_\_   
подпись