

фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество \_\_\_\_\_

### Заявление о приеме на обучение.

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.р.  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

для обучения в очной форме по общеобразовательной программе на русском языке в  
класс МБОУ «СОШ № 8» г. Ханты-Мансийска.

На основании ст.14 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».  
№ 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года для организации изучения моим ребёнком предметов  
"Родной язык" и "Родная литература" родным языком считать  
\_\_\_\_\_ язык.

#### **Сведения о ребенке:**

Адрес места жительства (регистрации): г. \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
адрес места пребывания ребенка: улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп \_\_\_\_\_  
кв. \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_ выдано " \_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Гражданство \_\_\_\_\_ Национальность: \_\_\_\_\_

#### **Сведения о родителях (законных представителях):**

**Мать:** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Адрес места жительства (регистрации): г. \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
адрес места пребывания ребенка: улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп \_\_\_\_\_  
кв. \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ номер телефона \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Адрес места жительства (регистрации): г. \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
адрес места пребывания ребенка: улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп \_\_\_\_\_  
кв. \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ номер телефона \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного  
приема: \_\_\_\_\_

(имеется, копии документов, подтверждающие наличие, прилагаются /не имеется)

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной  
программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с  
заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или ребенка-  
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

\_\_\_\_\_ (имеется, копии документов, подтверждающие потребность, прилагаются/не имеется)

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об

образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

(наименование психолого- медико-педагогической комиссии)

от «\_» \_\_\_\_\_ 20\_г. № \_\_\_\_\_ даю свое согласие на обучения моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

/подпись/

В соответствии с ч. 5 ст. 21 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 8».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Подпись \_\_\_\_\_