

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Ашеванская ООШ»  
Бухардиновой З.М.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(.ФИО родителя(законного представителя)  
проживающей(его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

в \_\_\_\_\_ класс в МБОУ «Ашеванская ООШ» по \_\_\_\_\_ форме

обучения.

Адрес места жительства или адрес пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или адрес пребывания родителей (законных  
представителей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

Дополнительно сообщая:

У моего ребёнка *имеются (не имеются)* права внеочередного, первоочередного или  
преимущественного права на основании  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Моему ребёнку *требуется (не требуется)* обучение по адаптированной образовательной  
программе и создание специальных условий для организации обучения и воспитания в  
соответствии с \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со  
свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными  
программами и другими документами, регламентирующими организацию  
образовательного процесса *ознакомлен* \_\_\_\_\_

(подпись)

Даю согласие МБОУ «Ашеванская ООШ» 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 организации муниципальной услуги.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_