

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г

Директору МБОУ СОШ № 72 г. Брянска  
Василенко К. Н.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
родителя (законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения: \_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка:

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 72 г. Брянска

1. Сведения о родителях (законных представителях):

Отец \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, адрес электронной почты)

Мать \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, адрес электронной почты)

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

2. Потребность ребенка в обучении 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 \_\_\_\_\_

основание(реквизиты заключения ПМПК) \_\_\_\_\_

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

3. 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 языка) \_\_\_\_\_

4. С Уставом МБОУ СОШ № 72 г. Брянска, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а)\_\_\_\_\_.

5. Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации\_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_г.

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)