

Муниципальное образовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа
«Образовательный комплекс имени П.Ф.Дерунова»
ул. Моторостроителей, д. 27, г. Рыбинск, Ярославская
область тел.: (84855) 24-51-81
ОГРН 1027601111966
ИНН/КПП 7610051898/761001001

Директору МОУ СОШ «Образовательный комплекс
имени П.Ф.Дерунова»
Демидовой Ю.В.

Вх. № _____ от _____ 2025г.

Фамилия, Имя, Отчество (последнее—при наличии) родителя
(законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение в Учреждение

Прошу принять

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии) ребенка
в _____ класс.

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения) _____.

Адрес места жительства и(или) места пребывания ребенка _____

Родители (законные представители) ребенка:

Мать (законный представитель):

Ф.И.О. (последнее при наличии)
Адрес места жительства и(или) места пребывания матери (законного представителя):

Адрес электронной почты (при наличии) _____
Номер телефона _____

Отец (законный представитель) ребенка:

Ф.И.О. (последнее при наличии)
Адрес места жительства и (или) места пребывания отца (законного представителя):

Адрес электронной почты (при наличии) _____
Номер телефона _____.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (указать)
_____.

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) (указать)
_____.

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

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери на _____ языке.

С Уставом общеобразовательной организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен __.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, сбор, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, использование, передачу в государственные, муниципальные органы, лечебно-профилактические учреждения города Рыбинска Ярославской области и Ярославской области, обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, дата рождения, адрес местожительства, телефон, место работы, номер паспорта, номер страхового свидетельства и т.д.) и персональных данных ребенка. Согласие действует до даты подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия.

«__» _____ 2025 г.

_____/_____
подпись / расшифровка подписи