

Директору МБОУ СОШ №2
г. Лермонтова
М.Н.Коломиец
Ф.И.О.родителя (законного
представителя, поступающего):

проживающего(щей) по
адресу:

тел.: _____
Адрес электронной почты
(при наличии) _____@_____

заявление.

Прошу принять в _____ класс МБОУ СОШ № 2 мою (моего) дочь
(сына) _____

фамилия, имя , отчество

1. Дата и место рождения ребёнка _____
2. Ф. И.О. отца _____
3. Ф.И.О. матери _____
4. Право на внеочередной, первоочередной или преимущественный приём
ребенка в образовательное учреждение имею/ не имею (нужное
подчеркнуть)
5. Имеется / не имеется (нужное подчеркнуть) потребность в обучении по
адаптированной образовательной программе и (или) в создании
специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка.
6. С обучением моего ребенка по адаптированной образовательной
программе согласен (согласна) (нужное подчеркнуть)

Прошу организовать обучение на _____ языке, а
также изучение родного языка и литературного чтения на родном языке (1-4
классы).

С Уставом МБОУ СОШ №2 г. Лермонтова, с лицензией на
осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, с образовательными программами и
локальными документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями
обучающихся ознакомлен (а).

В соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 г.
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и
использование моих персональных данных и данных моего ребенка

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

