

Директору МБОУ Избердеевской сош  
Э.А.Раевой  
от родителей (законных представителей)  
(нужное подчеркнуть)

Мать: Иванова Ирина Ивановна  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)  
Адрес места жительства матери: с. Петровское, ул. Советская д. 1  
Адрес места пребывания матери: с. Петровское, ул. Советская, д. 1  
Контактный телефон 8900-000-00-00  
адрес(а) электронной почты ivanova@mail.ru

Отец: Иванова Ивана Ивановна  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)  
Адрес места жительства отца: с. Петровское, ул. Советская д. 1  
Адрес места пребывания отца: с. Петровское, ул. Советская, д. 1  
Контактный телефон 8900-000-00-00  
адрес(а) электронной почты iv@mail.ru

Законный(ые) представитель(и) \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)  
Адрес места жительства законного(ых) представителя(ей) \_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания законного(ых) представителя(ей) \_\_\_\_\_  
Контактный(ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_  
адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу принять моего ребенка Иванову Ташену Ивановну  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)  
г. Липецк, РФ «01» 01 2014 г.р.  
место рождения дата рождения  
адрес места жительства ребенка: с. Петровское, ул. Советская, д. 1  
адрес места пребывания ребенка: с. Петровское, ул. Советская, д. 1  
в 1 класс с «01» 09 2023 г.  
«01» 04 2023 г. Иванова / Иванова /

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
имеется/не имеется

указать основание  
«  »    20   г. /    /   

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной  
программе: \_\_\_\_\_  
наименование  
«  »    20   г. /    /   

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:  
Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной  
программе: \_\_\_\_\_  
наименование  
«  »    20   г. /    /   

Потребности ребенка или поступающего 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

имеется/не имеется  
« 01 » 04 20 23 г. / /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МБОУ Избердеевской сош организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов:

на родном русском языке  
в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке

на родном русском языке 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

на государственном языке республики Российской Федерации русском  
в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации

« 01 » 04 20 23 г. Иванова / Иванова /

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). « 01 » 04 20 23 г.

Иванова / Иванова /

я, Иванова Инна Ивановна, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ Избердеевской сош представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« 01 » 04 20 23 г. Иванова / Иванова /

Справку о приеме документов получил(а) « 01 » 04 20 23 г.

Иванова / Иванова /

Входящий № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. / /