

**ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) О ПРИЕМЕ
В МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ШКОЛА №3»**

Директору
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«средняя школа №3»

(Ф.И.О. руководителя)
Родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. заявителя)
Домашний адрес: _____

Телефон: _____
Электронная почта (при наличии) _____

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(Ф.И.О.)

(дата и место рождения, место проживания)

В _____ класс Вашей школы.

Окончил(а) _____ классов _____
(При приеме в 1-й класс не заполняется)

Право на вне-/первоочередное зачисление в 1-й класс (подтверждается документом) _____

Необходимо обучение по адаптированной образовательной программе / создание специальных условий для организации обучения (подтверждается документом) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ СШ №3 ознакомлен(а).

Даю согласие на хранение и обработку персональных данных.

« _____ » _____ 20 ____ г

Регистрационный номер _____