

№ \_\_\_\_\_

Директору МОАНУ СОШ №17

им. К.В.Навальневой

Н.В.Мищенко

\_\_\_\_\_,  
проживающей (-его) по адресу:  
Г. \_\_\_\_\_,  
ул. (пер.) \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (при наличии) ребенка

в муниципальное общеобразовательное автономное некоммерческое учреждение среднюю общеобразовательную школу №17 им.К.В.Навальневой в \_\_\_\_\_ класс.

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребёнка \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителей):

**Мать** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес электронный почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

#### Наличие особого права:

Первоочередного \_\_\_\_\_  
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного \_\_\_\_\_  
(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по АОП (в случае необходимости обучения ребенка) \_\_\_\_\_

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

С уставом МОАНУ СОШ №17 им К.В.Навальневой, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся МОАНУ СОШ №17 им К.В.Навальневой ознакомлен(а) и согласен(на). Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_ Подпись родителей \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Заявление зарегистрировано в «Журнале приёма заявлений и документов в 1 класс в МОАНУ СОШ №17 им К.В.Навальневой г. Кореновска» МО Кореновский район «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года