

Директору  
МБОУ Кошурниковской СОШ № 8  
Н.Г. Попову  
родителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты родителя (при наличии))  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять мою дочь (сына) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (день, месяц, год рождения)  
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или  
поступающего \_\_\_\_\_

для дальнейшего обучения в \_\_\_\_ класс  
по программе \_\_\_\_\_  
(указывается наименование программы)

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (в случае наличия  
такового права указать): да/нет

Имеется ли 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 (в случае наличия указать): да/нет

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной  
образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по  
адаптированной образовательной программе): \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Выражаю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае  
необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Язык образования: \_\_\_\_\_

Родной язык 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): \_\_\_\_\_

С уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения  
образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации  
образовательного учреждения, основными образовательными программами,  
реализуемыми образовательными учреждением и другими документами,  
регламентирующими организацию образовательной деятельности, права и обязанности  
обучающихся ознакомлен(а): \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Не возражаю против обработки персональных данных моего ребенка и моих, в том числе  
и в электронном виде: \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата подачи заявление)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

ВХОДЯЩИЙ НОМЕР:

## Анкета для родителей

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

ФИО мамы \_\_\_\_\_

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Образование **нужное подчеркнуть** (неполное среднее, среднее, среднеспециальное, среднетехническое, высшее, незаконченное высшее)

ФИО папы \_\_\_\_\_

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Образование **нужное подчеркнуть** (неполное среднее, среднее, среднеспециальное, среднетехническое, высшее, незаконченное высшее)

Сведения о семье (полная, неполная) **нужное подчеркнуть**.

Количество детей \_\_\_\_\_ совершеннолетние \_\_\_\_\_, несовершеннолетние \_\_\_\_\_

Нуждаются в подвозе (да, нет) **нужное подчеркнуть**.

Доход семьи (ниже прожиточного, средний, выше прожиточного).