

Вх № \_\_\_\_\_  
От \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ №19  
имени В.П. Стрельникова  
А.В. Анушян

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя законного представителя, полностью)

проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, в \_\_\_\_\_ класс.

в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения, населенный пункт нахождения)

\_\_\_\_\_  
(согласие на обучение ребенка по адаптированной программе)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка

К заявлению прилагаются:

- ☐ копия паспорта родителей (законного представителя);
- ☐ копия свидетельства о рождении;
- ☐ копия паспорта ребёнка;
- ☐ копия св-ва о регистрации по месту жительства ребенка на закрепленной территории.
- ☐ СНИЛС ребенка;
- ☐ Медицинский полис ребенка;
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_

С уставом, реквизитами лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ №19 имени В.П. Стрельникова ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания в МБОУ СОШ №19 имени В.П. Стрельникова при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка

Даю согласие на прохождение тестирования моего ребенка с целью организации обучения и воспитания в МБОУ СОШ №19 имени В.П. Стрельникова при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка