

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Центр  
образования «Непоседа» Старооскольского  
городского округа  
Суворковой Марии Борисовне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя (полностью))

### Заявление

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «ЦО «Непоседа» мою дочь / моего сына

\_\_\_\_\_, «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения.  
(Ф.И.О. ребенка (полностью))

Права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
*имеет / не имеет*

В обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_.

*нуждается / не нуждается*

На обучение моей дочери/сына по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ (заполняется при необходимости создания специальных условий).

*согласен / не согласен*

Выбираю для моего ребенка:

форму образования \_\_\_\_\_, язык образования \_\_\_\_\_,  
родной язык для изучения \_\_\_\_\_.

Адрес проживания ребенка \_\_\_\_\_.

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_.

С Уставом, лицензией и датой выдачи лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, распорядительным актом органа местного самоуправления городского округа о закреплении за учреждением территории, образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, локальными актами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлены.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (полностью))

\_\_\_\_\_  
*Адрес места жительства*

\_\_\_\_\_  
*Контактный телефон, адрес электронной почты*

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (полностью))

\_\_\_\_\_  
*Адрес места жительства*

\_\_\_\_\_  
*Контактный телефон, адрес электронной почты*

\_\_\_\_\_  
подпись родителя  
(законного представителя)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи родителя  
(законного представителя)

\_\_\_\_\_  
дата написания  
заявления

