

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору МОБУ НОШ №97 им.А.С.Авджяна  
Авджиян Гаянэ Адлеровне  
Ф.И.О.(заявителя) \_\_\_\_\_

Адрес(заявителя) \_\_\_\_\_

Телефон(заявителя) \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_ класс МОБУ НОШ № 97 им.А.С.Авджяна и сообщаю следующие сведения:

#### 1. Сведения о ребенке:

1.1	ФИО ребенка	
1.4	Дата рождения:	
1.5	Место рождения:	
1.6	Адрес проживания/регистрации:	
Постоян регистр	ул. _____ Дом: _____ Квартира: _____	
Времен регистр	ул. _____ Дом: _____ Квартира: _____	
Место прожив.	ул. _____	Дом: _____ Квартира: _____

#### 2. Сведения о родителях:

2.1	ФИО матери:	
2.2	Адрес места жительства	
2.3	Контактный телефон:	
2.4	ФИО отца:	
2.5	Адрес места жительства	
2.6	Контактный телефон и адрес электронной почты	

3. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в школу \_\_\_\_\_

4. Наличие потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида \_\_\_\_\_

**Согласен(на)** на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись родителя, законного представителя) (расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись отца) (расшифровка)

**Согласен(на)** на обучение моего ребенка на русском языке

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись матери) (расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись отца) (расшифровка)

**Ознакомлен(а):** С Уставом школы ; С лицензией на осуществление образовательной деятельности ; Со свидетельством о государственной аккредитации школы ; С образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ; С правами и обязанностями обучающегося ; С положением о школьной форме и внешнем виде ; С положением о персональных данных ;

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись матери) (расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись отца) (расшифровка)

**Согласен (на)** на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись матери) (расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись отца) (расшифровка)