

Директору МБОУ СОШ №11  
Е.В. Андрашитовой  
Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить (меня) моего (ю) сына, дочь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

зарегистрированного(ую) (проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес проживания ребенка)

в 10-й класс \_\_\_\_\_ профиля Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 11

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

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

телефон, эл. почта \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

телефон, эл. почта \_\_\_\_\_

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий \_\_\_\_\_

Согласна (не согласна) на обучении по адаптированной образовательной программе.

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

4. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)