

Директору МБОУ Енисейской СОШ № 3  
имени Валерия Сергиенко  
Лычковской Анастасии Сергеевне

от \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. родителей (законных представителей))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
( фамилия, имя, отчество, дата рождения)

проживающего (щую) по адресу \_\_\_\_\_  
(указать адрес места жительства или адрес места пребывания)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ Енисейская СОШ №3 имени Валерия Сергиенко  
(наименование образовательного учреждения)

обучавшегося (уюся) в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

#### Сведения о родителях:

Мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства (места пребывания), контактный телефон, адрес  
электронной почты при наличии)

Отец \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства (места пребывания), контактный телефон, адрес  
электронной почты при наличии)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного прима \_\_\_\_\_

Потребность ребёнка на обучение по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения в соответствии с заключениями

ПМПК \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

(родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский как родной)

**С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБОУ ознакомлен(а).**

**На автоматизированную обработку персональных данных в соответствии с положением «Об автоматизированной обработке персональных данных участников образовательного процесса своего (сына, дочери) согласен(а).**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_