

## Форма заявления

\_\_\_\_\_ (наименование Организации)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя, адрес места жительства (регистрации) контактный телефон, адрес электронной почты)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу \_\_\_\_\_ принять \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего гражданина) \_\_\_\_\_ (дата рождения, место рождения) \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.  
Окончил (а) \_\_\_\_\_ классов школы № \_\_\_\_\_. Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык  
(при приеме в 1-й класс не заполняется).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка \_\_\_\_\_ (ФИО)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

(отметить при наличии заключения ПМПК) даю согласие на обучение ребенка по адаптивной общеобразовательной программе

Прошу аннулировать номер учетной записи в системе ИСУОД о зачислении \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего гражданина) \_\_\_\_\_ (дата рождения, место рождения) в \_\_\_\_\_ (наименование общеобразовательной организации) \*.

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

\* – при условии зачисления в другую образовательную организацию.