

Директору МБОУ СШ № 8 г. Ярцево Смоленской области
Виноградовой Л.Д.

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя)
ребенка или поступающего

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного
представителя) ребенка или поступающего

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного
представителя) ребенка или поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка или поступающего

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения ребенка или поступающего, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или
поступающего)

в _____ класс МБОУ СШ №8 г. Ярцево Смоленской обл. по очной (очно-
заочной, заочной) форме обучения (*нужное подчеркнуть*).

С Уставом МБОУ СШ №8 г. Ярцево Смоленской обл., 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).

Выбираю язык образования _____, изучаемый родной
язык _____

Согласен (на) на хранение и обработку его и моих персональных данных.

Согласен / не согласен на проведение психологических, психолого-
педагогических обследований ребенка (*нужное подчеркнуть*).

Имеет /не имеет (*нужное подчеркнуть*) ребенок или поступающий право
внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение.

Согласен (на) на обучение ребенка или поступающего, достигшего возраста
восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (*в
случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе*).

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

