

Директору МБОУ «СОШ № 16»

А.А.Анисову

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, закон. представ. полностью)

проживающего по адресу:

г. Владимир,

ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

По прописке: индекс \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою дочь /сына/ \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

(дата и место рождения)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации:

Я ознакомлен/а/ с лицензией, выданной МБОУ «СОШ № 16» на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ № 16», Уставом МБОУ «СОШ № 16», с общеобразовательными программами, регламентирующими организацию образовательной деятельности.

Я \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя(ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка или поступающего)  
даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
/Ф.И.О./

Согласие на работу социально-психологической службы школы

Я \_\_\_\_\_  
даю согласие на работу социально-психологической службы школы (беседы, консультации, тренинговые занятия, индивидуальная и групповая работа, диагностика) с моим ребенком \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ дата рождения.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
/Ф.И.О./

Прилагаются документы: