|  |  |
| --- | --- |
| *Принять в 10 класс.*  *В приказ.*  *Директор школы*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.В. Егорова*  *«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г.* | Директору МОУ «СОШ им. Ю.А.Гагарина» Егоровой Ольге Васильевне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес места жительства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес регистрации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  электронный адрес |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу Вас зачислить моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес регистрации)

в 10 класс МОУ «СОШ им. Ю.А.Гагарина» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ профиля на обучение по очной, очно – заочной, заочной форме *(нужное подчеркнуть )* с «1» сентября 2025г.

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

(Ф.И.О. (при наличии) родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (при наличии) родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка)

*Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Мой (я) сын (дочь) нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(нужное подчеркнуть)* в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации *(нужное подчеркнуть).*

*Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

*Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на *русском (государственном)*  языке.

*Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

В соответствии со ст. 55 п. 2 Федерального закона от 29.12.2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлены с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся.

*Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Даю согласие МОУ "СОШ им. Ю.А.Гагарина" на обработку моих [персональных данных](https://vip.1obraz.ru/#/document/16/21860/) 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 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202­5г*