

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Поляновской основной общеобразовательной  
школы Вяземского района Смоленской области  
М.М.Сергеевой

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии)  
родителей (законных представителей) ребенка

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактные телефоны родителей (законных  
представителей): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
дата и место рождения ребенка

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства ребенка

в \_\_\_\_ класс МБОУ Поляновской ООШ Вяземского района Смоленской области.

Ранее окончил (а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при  
наличии) \_\_\_\_\_

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при  
наличии) \_\_\_\_\_

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания  
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида  
(при наличии) \_\_\_\_\_

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка) на обучение ребенка  
по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения  
ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Язык обучения \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

Изучал(а) иностранный язык: \_\_\_\_\_  
(указать какой, при приеме в 1 класс не заполняется)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством  
о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами  
и обязанностями обучающихся ознакомлены.

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных  
данных» даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных  
представителей) и ребенка.

Подписи родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

