

Директору МБОУ «СШ №68»

г. Мариуполя

от родителя (законного представителя)

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ МБОУ «СШ №68 г. Мариуполя» .  
Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка (поступающего) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Адрес регистрации ребенка (поступающего): \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства ребенка (поступающего): \_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях) ребенка:

Отец

(ФИО): \_\_\_\_\_

Адрес регистрации родителя (законного  
представителя): \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства родителя (законного  
представителя): \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Мать

(ФИО): \_\_\_\_\_

Адрес регистрации родителя (законного  
представителя): \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства родителя (законного  
представителя): \_\_\_\_\_

Контактный  
телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Имеется ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и  
(или) в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с  
ограниченными возможностями  
здоровья \_\_\_\_\_ (да/нет)

Отношение к льготной категории \_\_\_\_\_ (да,нет)(дети инвалиды, дети лишенные родительского попечения, дети-сироты, дети из многодетных семей, дети участников СВО, дети погибших шахтеров, дети из малообеспеченных семей, дети из семей вынужденных переселенцев, дети потерпевшие от Чернобыльской катастрофы)

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

\_\_\_\_\_ (да/нет)

Язык обучения русский.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

Согласие родителей (законных представителей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

С положением «О школьной форме» ознакомлены

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/