

**Форма заявления**

\_\_\_\_\_ (наименование Организации)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
родителя, законного  
представителя, адрес места  
жительства (регистрации)  
контактный телефон, адрес  
электронной почты)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять \_\_\_\_\_ (ФИО  
ребенка, \_\_\_\_\_ совершеннолетнего \_\_\_\_\_ гражданина \_\_\_\_\_ полностью)  
\_\_\_\_\_ (дата рождения,  
место рождения) в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.  
Окончил (а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_ (полное  
название \_\_\_\_\_ образовательной \_\_\_\_\_ организации).  
Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык  
(при приеме в 1-й класс не заполняется).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку  
моих персональных данных и персональных данных  
\_\_\_\_\_ (ФИО \_\_\_\_\_ ребенка,  
совершеннолетнего гражданина полностью) в порядке, установленном  
законодательством Российской Федерации. Согласие может быть  
отозвано мной в письменной форме.

(отметить при наличии заключения ПМПК) даю согласие  
на обучение ребенка по адаптивной общеобразовательной программе

Прошу аннулировать номер учетной записи в системе ИСУОД  
о зачислении \_\_\_\_\_ (ФИО  
ребенка, \_\_\_\_\_ совершеннолетнего \_\_\_\_\_ гражданина \_\_\_\_\_ полностью)  
\_\_\_\_\_ (дата рождения, место  
рождения)  
в \_\_\_\_\_ (наименование  
общеобразовательной организации) \*

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_  
"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
\_\_\_\_\_ (подпись)

\*– при условии зачисления в другую образовательную организацию