

### Форма заявления

\_\_\_\_\_

(наименование Организации)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка,  
совершеннолетнего гражданина) \_\_\_\_\_ (дата  
рождения, место рождения) в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.  
Окончил (а) \_\_\_\_\_ классов школы № \_\_\_\_\_.  
Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык  
(при приеме в 1-й класс не заполняется).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих  
персональных данных и персональных данных  
ребенка \_\_\_\_\_  
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  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
ребенка, совершеннолетнего гражданина) \_\_\_\_\_  
(дата рождения, место рождения) в \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)\*.

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_

" \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_

(подпись)

\*– при условии зачисления в другую образовательную организацию