

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Грязовецкого муниципального района  
Вологодской области  
«Вохтожская школа»

Ф.И.О. родителя(ей) (законного представителя)
Мать:
Отец:

Адрес места жительства (пребывания) родителя(ей) (законного представителя)
Мать:
Отец:

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)родителя(ей) (законного представителя)
Мать:
Отец:

### З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

место жительства (пребывания) ребенка \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Грязовецкого муниципального района Вологодской области « Вохтожская школа»

Имею/не имею право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема  
(нужное указать) \_\_\_\_\_

Имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе  
(нужное указать) \_\_\_\_\_

Согласен/не согласен с обучением ребенка по адаптированной образовательной программе (нужное записать) \_\_\_\_\_

Согласен/не согласен с обучением по адаптированной образовательной программе (для поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет) (нужное записать) \_\_\_\_\_

Имеется потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное указать) \_\_\_\_\_

Указать язык образования(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке): \_\_\_\_\_

Указать родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): \_\_\_\_\_

Указать государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации): \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом Учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Для поступающих, достигших возраста восемнадцати лет:

Я, \_\_\_\_\_ даю/ не  
даю \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ согласие на обработку своих персональных данных.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи