

Приложение 1 к приказу № 35 г от 12.01.2018 г.

**Форма заявления**

Директору

\_\_\_\_\_

(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 \_\_\_\_\_

(ФИО)

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