**В приказ**

_____
_____
_____

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа №15» Е. А. Палушкиной

_____

(Ф. И. О. поступающего)

**ЗАЯВЛЕНИЕ №_____**

Прошу принять меня_____

(Ф. И. О. поступающего полностью)

_____ в _____класс

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства _____

_____

Адрес места пребывания_____

_____

_____

Контактные телефоны _____

_____

Адрес электронной почты_____

Ознакомлен (а) со следующими документами учреждения:

- Устав учреждения;
- Лицензия на осуществление образовательной деятельности;
- Свидетельство о государственной аккредитации;
- С образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся

- Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема

_____

_____

- Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания поступающего с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации_____

_____

_____

- Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)_____

_____

Язык образования выбираю _____

в качестве родного языка для изучения выбираю _____ язык

На обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен (-на)

Дата подачи заявления «____»_____20__г.

_____ /_____/
(подпись) (ФИО поступающего)