

Директору МОУ СОШ № 2 им. В.С.Попова  
города Бежецка Тверской области  
название школы  
Пираковой Юлии Юрьевне  
фамилия, инициалы директора

(Ф. И. О. родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего обучающегося  
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять мою (моего) дочь (сына) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

в \_\_\_\_\_ класс муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя  
общеобразовательная школа № 2 им. В.С. Попова» города Бежецка Тверской области в  
порядке перевода из

(указать образовательную организацию, из которой принимается обучающийся)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
(имеется/не имеется)

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной  
программе и (или) 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 \_\_\_\_\_  
(имеется/не имеется)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по  
адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по  
адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)

Прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке.

Прошу считать родным языком \_\_\_\_\_ язык.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в целях их использования при приеме и обучении в МОУ СОШ № 2 им. В.С. Попова города Бежецка Тверской области.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата приёма заявления \_\_\_\_\_  
Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Подпись (директор школы) \_\_\_\_\_