

Директору МАОУ СОШ №37 г.Томска  
Иванову Александру Викторовичу

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного  
представителя) ребенка)

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

\_\_\_\_\_  
(адрес(а) электронной почты)

\_\_\_\_\_  
(номер(а) телефона(ов))

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс в МАОУ СОШ №37 г.Томска.

Сведения о наличии внеочередного, первоочередного права или права  
преимущественного приема:

\_\_\_\_\_  
(заполняется при наличии права, в случае отсутствия ставится прочерк)

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной  
программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-  
педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с  
индивидуальной программой реабилитации:

\_\_\_\_\_  
(заполняется при наличии потребности, в случае отсутствия ставится прочерк)

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

\_\_\_\_\_  
(заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе,  
в случае отсутствия ставится прочерк)

Язык образования:

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

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

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

Прилагаются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

С уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)