

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Средняя  
общеобразовательная школа №54 имени Героя  
Советского Союза Николая Алексеевича Бредихина»  
О.В. Кобцевой

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
поступающего  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу принять меня, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) поступающего  
\_\_\_\_\_ рождения, в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ профиля  
(дата рождения)

для обучения по программе среднего общего образования по очной форме обучения.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ:

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
поступающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Право \_\_\_\_\_ внеочередного, \_\_\_\_\_ первоочередного \_\_\_\_\_ или \_\_\_\_\_ преимущественного  
приема \_\_\_\_\_

(имею, не имею)

\_\_\_\_\_  
Потребность 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  
или \_\_\_\_\_ ребенка-инвалида \_\_\_\_\_ в соответствии с \_\_\_\_\_ индивидуальной программой  
реабилитации \_\_\_\_\_

(имею, не имею).

\_\_\_\_\_  
В связи с наличием указанной потребности даю согласие на обучение по адаптированной  
образовательной программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка

\_\_\_\_\_  
Прошу организовать мое обучение по программе среднего общего образования на русском языке,  
изучение учебного предмета «родной язык (русский)».

\_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
С Уставом общеобразовательной организации, 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

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном федеральным  
законодательством РФ.

\_\_\_\_\_  
Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
дата