

Директору муниципального автономного  
общеобразовательного учреждения  
города Новосибирска  
«Средней общеобразовательной школы  
№ 213 «Открытие»

А. Д. Шмаковой

от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место проживания родителя (законного представителя)

Конт. телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_, место жительства/пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс средней общеобразовательной школы  
№ 213 «Открытие». Организовать для моего ребенка обучение на русском языке и  
изучение родного языка, родной литературы/литературного чтения на родном (русском)  
языке.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации образовательной организации, реализуемыми основными  
образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию  
образовательного процесса, ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством  
РФ.

Сообщаю о следующем праве первоочередного преимущественного  
приема \_\_\_\_\_.

Сообщаю о потребности моего ребенка в создании специальных условий для организации  
обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ \_\_\_\_\_.

(имеется заключение ПМПК)

Согласен(а) на обучение по АООП (при наличии заключения ПМПК)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)