

Директору ГБОУ СОШ № 8  
п.г.т. Алексеевка г.о. Кинель

от \_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_  
эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года  
рождения,

зарегистрированный (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_

прошу зачислить меня в 10-й класс ГБОУ СОШ № 8 п.г.т. Алексеевка г.о. Кинель.

Окончила 9-й класс \_\_\_\_\_,  
изучала английский язык.

Прошу организовать обучение на русском языке и изучение родного русского языка  
и родной русской литературы.

Сведения о родителях:

Мать:

\_\_\_\_\_

зарегистрирована по адресу:

\_\_\_\_\_

проживающая по адресу:

\_\_\_\_\_

Контактный  
телефон: \_\_\_\_\_

Эл.

почта: \_\_\_\_\_

Отец:

\_\_\_\_\_

зарегистрирован по адресу:

\_\_\_\_\_

проживает по адресу:

\_\_\_\_\_

Контактный  
телефон: \_\_\_\_\_

Эл.

почта: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_

Потребность обучаться по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
да / нет

Необходимость создания специальных условий в соответствии с заключением ПМПК или индивидуальной программой реабилитации инвалида \_\_\_\_\_ (при необходимости)  
да / нет

Согласие поступающего, достигшего 18 лет, обучаться по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ (при необходимости)  
да / нет

К заявлению прилагаются:

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

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с общеобразовательными программами, со свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами ГБОУ СОШ № 8 п.г.т. Алексеевка г.о. Кинель ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Даю согласие ГБОУ СОШ № 8 п.г.т. Алексеевка г.о. Кинель на обработку моих персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации моего обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_