

Директору БОУ г. Омска «СОШ № 21»  
Н.Ю. Костюниной

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

Проживающей (его) по адресу:

644 \_\_\_\_, г. Омск, ул. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Прописан (а) по адресу:

644 \_\_\_\_, г. Омск, ул. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дом. тел. \_\_\_\_\_

Сот. \_\_\_\_\_

Заявление № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

Прошу принять в \_\_\_\_\_ общеобразовательный, с адаптированной общеобразовательной программой для детей с ОВЗ (УО), класс на родном русском языке моего (ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Где обучался (ась) до поступления в нашу школу \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Отца \_\_\_\_\_

Место работы, должность, рабочий телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. Матери \_\_\_\_\_

Место работы, должность, рабочий телефон \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении территории за общеобразовательными организациями ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)