

Решение директора общеобразовательного учреждения

« ____ » _____ 20 ____

подпись

Директору МАОУ СОШ № 11

Загрудненко Оксана Викторовне

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ____ класс профильного обучения МАОУ СОШ №11 (профиль моего ребенка ____)
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

1. Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 ____ г.

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

3. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

4. Потребность ребенка 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

5. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____
требуется/не требуется
согласна(ен)/не согласна(ен)

6. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

7. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

8. Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательным учреждением возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

9. Факт ознакомления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего с уставом, 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 _____

Сведения о родителе(ях) (законного(ых) представителя(ей) ребенка: _____

Отец: Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Адрес(а) электронной почты: _____

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____

Мать: Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Адрес(а) электронной почты: _____

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации _____

ознакомлен (а)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
подпись ФИО родителя (законного представителя)

Расписку о принятии документов при приеме заявления получил(-а):

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
подпись ФИО родителя (законного представителя)

Заявление принял

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г. _____
подпись _____ ФИО ответственного за прием
в МАOU СОШ № 11