

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 202 г

Директору МБОУ СОШ пос.В.Фиагдон Л.П.Дзуцевой
фамилия _____
имя _____
отчество _____
адрес регистрации по месту жительства: _____
адрес регистрации по месту пребывания: _____
тел.: _____
e-mail: _____ (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме на обучение

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)/меня

_____ (Ф.И.О. ребенка / поступающего, достигшего возраста 18 лет)

Дата рождения: « ____ » _____ года

Адрес регистрации по месту жительства (ребенка) _____

Адрес регистрации по месту пребывания (ребенка): _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приёма:

_____ (указать наличие / отсутствие, вид, основание)
в ____ класс _____ МБОУ СОШ пос.В.Фиагдон
(наименование общеобразовательной организации)

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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

_____ (имеется / не имеется)

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

_____ (подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка)

Согласен(на) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

_____ (подпись поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

Прошу организовать для моего ребенка / меня

_____ (Ф.И.О. ребенка / поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

обучение на _____ языке
(наименование языка образования в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке)

и изучение родного _____ языка как предмета (наименование языка изучения в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

_____ (дата)

_____ (подпись)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). _____ (подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью осуществления образовательного процесса на неопределённый срок (Согласие может быть отозвано в любой момент)

_____ (дата)

_____ (подпись)