

Регистрационный № _____ заявления от « _____ » _____ 20____ г.

Директору МБОУ «СОШ № 12»

от _____

ФИО заявителя (полностью)

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка (меня) на обучение по образовательной программе
(нужное подчеркнуть)
начального (основного, среднего) общего образования в _____ класс (на уровень
(нужное подчеркнуть)
среднего общего образования указать профиль обучения) _____

Ф.И.О. (при наличии) ребёнка (поступающего): _____

Дата рождения ребёнка (поступающего): _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка (поступающего):

Ф.И.О. (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка:

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного (ых)
представителя (ей) ребенка: _____

Адрес (а) электронной почты (при наличии), номер (а) телефона (при наличии) родителя
(ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка (поступающего): _____

Наличие права:

- первоочередного приема (дети военнослужащих; сотрудников полиции; сотрудников
(нужное подчеркнуть)

органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции; сотрудников некоторых
федеральных органов исполнительной власти: учреждений и органов уголовно –
исполнительной системы; органов принудительного исполнения РФ; федеральной
противопожарной службы Государственной противопожарной службы и таможенных
органов РФ): _____

- преимущественного приема (дети, проживающие в одной семье и имеющие общее место
жительства): _____

Потребность ребенка (поступающего) 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 психолога – медико – педагогической комиссии (при наличии) или инвалида
(ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

Я, родитель (законный представитель) ребенка, поступающий _____
(нужное подчеркнуть)

даю согласие на обучении по адаптированной образовательной программе (в случае
необходимости обучения): _____
подпись родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

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

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): _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления
общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка
республики Российской Федерации): _____

С Уставом, 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 ознакомлен (а):

подпись родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации

подпись родителя
(законного представителя) ребенка
или поступающего

расшифровка подписи родителя
(законного представителя) ребенка
или поступающего

« _____ » _____ 20 _____ г.