

Зачислить

в _____ класс

приказ № _____

от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директор _____

Директору МБОУ _____

(наименование образовательной организации)

_____ (Ф.И.О. полностью)

от _____

_____ (Ф.И.О. заявителя полностью)

зарегистрированного по адресу: _____

Паспорт серия _____ N _____, выдан _____

_____ (кем и когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в _____ класс МБОУ _____ по _____ форме обучения моего ребенка/ меня _____
(очной, заочной, очно-заочной)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Профиль обучения: _____

(при приеме в 10 или 11 классы)

Сведения о поступающем в образовательную организацию:

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

2. Адрес регистрации: _____

3. Адрес места пребывания: _____

4. Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Адрес регистрации: _____

Адрес места пребывания: _____

Телефон и адрес электронной почты: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Адрес регистрации: _____

Адрес места пребывания: _____

Телефон и адрес электронной почты: _____

Прошу организовать для моего ребенка/ меня обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка.

_____ право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в образовательную организацию.
(Имеется/ Не имеется)

_____ потребность у моего ребенка/ меня 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 или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной картой реабилитации.

_____ согласие на обучение моего ребенка/ меня по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

Ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (локальными актами и др.) МБОУ _____.

_____ согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка, медицинский осмотр и психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка.

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

Регистрационный № _____