

Директору МОУ «Краснооктябрьская СОШ»
Рудычевой Е.В.

от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(при наличии)

Адрес регистрации:

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, моего ребенка (сына, дочь)
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

В _____ <*> _____ класс Вашей школы в форме
обучения: очной, очно-заочной.
(нужное подчеркнуть)

<*> Окончил(а) _____ классов МОУ _____

<***> Изучал(а) _____ язык.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

(ФИО, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Отец: _____

(ФИО, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или
преимущественного приема ребенка в МОУ «Краснооктябрьская СОШ» (льгота,
подтверждается документом)
- внеочередной прием:

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов
- первоочередной прием:

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов
- преимущественный прием:

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Я согласен(на), что в случае неподтверждения наличия льготы ребенок будет
рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

Информация о потребности 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:
 - основная общеобразовательная программа

- адаптированная основная общеобразовательная программа

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «__»__ 20__ г. №__ даю свое согласие на обучение меня/моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.
 (нужное подчеркнуть)

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

Прошу организовать для меня/моего ребенка обучение на __
 (нужное подчеркнуть) языка и литературного чтения на родном __ языке.

Я проинформирован(на) о том, что МОУ «Краснооктябрьская СОШ» не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от МОУ «Краснооктябрьская СОШ».

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ «Краснооктябрьская СОШ» ознакомлен(а).

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МОУ «Краснооктябрьская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (ФИО) __ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

(подпись) (расшифровка подписи) " __ " __ 20__ года

(подпись) (расшифровка подписи) " __ " __ 20__ года

- <*> - указывается класс, при поступлении в профильные классы указывается профиль;
 <*> - заполняется при поступлении в 10 класс;
 <***> - не заполняется при приеме в 1-й класс.