

Директору МБОУ «СШ №9 с УИОП»,

Туценко Зое Николаевне

(фамилия, имя, отчество директора)

(фамилия, имя, отчество заявителя - физического лица)

зарегистрированного(ой) по адресу _____

проживающего(ей) по адресу: _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу принять моего сына / мою дочь/ Фамилия _____

Имя _____ Отчество (при наличии) _____

Дата рождения несовершеннолетнего(ней) _____

в _____ « _____ » класс _____ МБОУ «СШ №9 с УИОП»

(наименование Учреждения)

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

Предоставляю следующую контактную информацию о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего(-ней):

Мать

Фамилия _____ Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Адрес электронной почты: _____ Номер телефона: _____

Отец

Фамилия _____ Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Адрес электронной почты: _____ Номер телефона: _____

Льгота (наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема):

Братья и (или) сестры несовершеннолетних, проживающих в одной семье, обучаются в МБОУ «СШ №9 с УИОП»

Дети военнослужащих

Дети работников полиции

Дети сотрудников внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции

Дети сотрудников противопожарной службы, Дети сотрудников таможенных органов, Дети сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы

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).

" _____ " _____ 20 _____ г.

(подпись заявителя)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных".

" _____ " _____ 20 _____ г.

(подпись заявителя)

На основании статьи 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка, обучающегося _____ класса _____ (Ф.И.О. ребёнка) обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

" _____ " _____ 20 _____ г.

(подпись заявителя)

Сведения о потребности ребенка или 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе):

В случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе даю (не даю) согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) на создание специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ТПМПК или инвалидности (нужное подчеркнуть)

" _____ " _____ 20 _____ г.

(подпись заявителя)

Результат рассмотрения данного заявления (нужное отметить):

Издан приказ по школе о зачислении несовершеннолетнего(-ней) от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____

Заявителю выдан мотивированный отказ о зачисление в образовательное учреждение в связи с отсутствием свободных мест.