

Регистрация заявления № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МБОУ «СОШ № 10»  
Вагановой Л.В..  
От родителей (законных представителей)  
(нужное подчеркнуть)

**Мать:** \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

**Законный(ые) представитель(и)** \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Контактный(ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.р.

дата рождения

адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

в 10 класс \_\_\_\_\_ профиля на очную форму обучения.

Получил (а) основное общее образование в 202\_\_ году в \_\_\_\_\_

Аттестат об основном общем образовании № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Изучал (а) \_\_\_\_\_ язык.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

имеется/не имеется

указать основание

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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 \_\_\_\_\_  
имеется/не имеется

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
указать основание  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
наименование  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

**Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:**

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
наименование  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МБОУ «СОШ № 10» организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов:

на родном \_\_\_\_\_ языке

*в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке*

на родном \_\_\_\_\_ языке 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*

на государственном языке республики Российской Федерации \_\_\_\_\_

*в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,  
я, \_\_\_\_\_, в соответствии с Федеральным законом

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ «СОШ № 10» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

Расписку о приеме документов № \_\_\_\_\_ получил(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Дополнительные сведения  
(предоставляются по желанию родителей (законных представителей))

Состав семьи

Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения	Образование, где обучается

Место работы родителей:

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Имеет ли семья официальный статус:

малообеспеченные, подтвержденные справкой УСЗН: \_\_\_\_\_

многодетные, удостоверение многодетной семьи \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности у родителей или членов семьи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_