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 _____класс.

«____»_____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 _____
_____