

Форма заявления о приеме на обучение
по основным общеобразовательным программам

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 202__ г

Директору МКОУ «Верхказанская СОШ»
Кучевой И. И.

фамилия _____

имя _____

отчество _____

(при наличии)

Проживающего по адресу: _____

Адрес регистрации: _____

тел.: _____

e-mail: _____

(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме на обучение по основным общеобразовательным программам

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)/меня _____

(Ф.И.О. ребенка / поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

Дата рождения: « _____ » _____ года

Адрес проживания (ребенка) _____

Адрес регистрации по месту пребывания (ребенка): _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма:

(указать наличие / отсутствие, вид, основание)

в _____ класс _____ МКОУ «Верхказанская СОШ»

(наименование общеобразовательной организации)

Потребность 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)

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____.

(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка)

Согласен(на) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____.

(подпись поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

Прошу организовать для моего ребенка / меня _____.

(Ф.И.О. ребенка / поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

обучение на _____ языке,

(наименование языка образования в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке)

изучение родного _____ языка как предмета (наименование языка изучения в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

изучение государственного языка республики Российской Федерации _____ (в

случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

Сообщаю сведения о втором родителе (законном представителе):

Фамилия, имя _____

Отчество _____

(при наличии)

Проживающего по адресу: _____

Адрес регистрации: _____

тел.: _____

e-mail: _____

(при наличии)

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта _____;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории;
- _____;
- _____;
- _____.

« _____ » _____ 202__ г. _____

Даю согласие МКОУ "Верхказанская СОШ" на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« _____ » _____ 202__ г. _____

С уставом образовательной организации, с 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)

(подпись родителя(ей) законного(ых) представителя(ей))ребенка / поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

« _____ » _____ Г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)