

Директору МБОУ «СОШ пст. Абезь»

И.А. Тыриной

(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

(контактные телефоны)

Адрес электронной почты:

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам \_\_\_\_\_

начального общего, основного

\_\_\_\_\_ образования, \_\_\_\_\_ форма

общего, среднего общего

углублённое изучение учебных предметов/профиль

обучения \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс

(образовательная организация)

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ года рождения

место рождения ребенка

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка, адрес(а) электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

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

(да/нет; если есть, указать какое)

Потребность ребенка 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 \_\_\_\_\_

(да/нет)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка или поступающего, достигшего восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка (поступающего) по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

(согласен(а)/не согласен(а), подпись)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение родного языка из числа языков Российской Федерации \_\_\_\_\_,

(указывается язык, в том числе русский язык как родной язык)

изучение государственного языка республик Российской Федерации \_\_\_\_\_.

(указывается язык)

С Уставом, лицензией (дата выдачи) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми в ОО, календарным учебным графиком, расписанием занятий, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной

деятельности, правами и обязанностями обучающихся, постановлением администрации  
МО «Инта» о закрепленной за ОО территорией ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.  
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей)  
ребенка и персональных данных поступающего на обучение лица в порядке,  
установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_.  
(подпись)

К заявлению прилагаю:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_