

Принять на обучение  
в \_\_\_\_\_ класс  
с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Директор МБОУ «СОШ № 6» г. Сафоново  
\_\_\_\_\_ О.И. Мараева  
Приказ № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Директору МБОУ «СОШ № 6» г. Сафоново  
**Мараевой Ольге Ивановне**  
Ф.И.О. (при наличии) поступающего:  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактные телефоны:  
\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_

## Заявление о приеме на обучение

Прошу зачислить меня (поступающего)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. поступающего)

Дата рождения поступающего: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ - й класс \_\_\_\_\_  
(указать наименование профиля)

Окончил (а) 9 классов \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

Изучал (а) \_\_\_\_\_ язык.

### Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_

Нуждаюсь в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: \_\_\_\_\_ (да / нет).

Согласен (на) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста 18 лет, по адаптированной образовательной программе).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на русском языке.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

С уставом МБОУ «СОШ № 6» г. Сафоново, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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 в МБОУ «СОШ № 6» г. Сафоново, ознакомлен (а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку своих персональных данных

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. поступающего)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании услуги.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Предупрежден (а), что в случае недобора обучающихся в определенный класс с углубленным изучением отдельных предметов, класс по данному направлению не будет открыт.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)