

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

Директору МБОУ «СОШ № 6»
Мараевой Ольге Ивановне
(Ф.И.О. директора)
Ф.И.О. (при наличии) поступающего:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Заявление о приеме на обучение

Прошу принять моего ребенка

_____ (Ф.И.О. (при наличии) ребенка)
Дата рождения ребенка _____
Адрес места жительства ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка: _____
на _____ форму обучения в _____ - й класс.
(очную, очно-заочную, заочную – указать нужное)
Прошу предоставить возможность получения моим ребенком образования на _____ языке и изучение родного _____ языка.

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: _____

Уведомляю(ем) о потребности:
 ребенка 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.

Даю (ем) согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

С уставом МБОУ «СОШ № 6», 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 ознакомлен(ы) _____

Даю(ем) согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

« _____ » _____ 20 ____ года

Подпись родителя (законного представителя): _____

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

Директору МБОУ «СОШ № 6»
Мараевой Ольге Ивановне
(Ф.И.О. директора)
Ф.И.О. (при наличии) поступающего:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Заявление о приеме на обучение

Прошу принять

_____ (Ф.И.О. (при наличии) поступающего)

Дата рождения поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего: _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) поступающего:

на _____ форму обучения в _____ - й класс _____
(очную, очно-заочную, заочную – указать нужное) (профиль обучения при наличии)

Прошу предоставить возможность получения образования на _____ языке и
изучение родного _____ языка.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(Ф.И.О. (при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____ Адрес _____
(Ф.И.О. (при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____ Адрес _____

Уведомляю о потребности:

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.

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста 18 лет, по адаптированной образовательной

программе)

:

С уставом МБОУ «СОШ № 6», 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 ознакомлен(а) _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

«_____» _____ 20____ года

Подпись поступающего: _____

Даю(ем) согласие на обучение поступающего по адаптированной образовательной программе

(в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе):

Директору МБОУ «СОШ № 6» г. Сафоново Смоленской
области
О.И. Мараевой

(Ф.И. О. (при наличии) родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: Смоленская область,

контактные телефоны _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И. О. (при наличии)

(дата и место рождения)

обучающегося _____ класса МБОУ «СОШ № 6» г. Сафоново на обучение за счет
бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей образовательной программе

(название кружка, занятия)

Медицинских противопоказаний к занятиям нет.

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными
программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ
«СОШ № 6» ознакомлен(а).

Даю согласие МБОУ «СОШ № 6» на обработку моих персональных данных и персональных
данных моего ребенка, _____, в объеме,

(Ф.И. О. (при наличии)

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

Дата _____

Личная подпись _____