

Директору _____

(наименование общеобразовательной организации)

(Ф.И.О. директора)

фамилия _____

имя _____

отчество _____

адрес регистрации по месту жительства:

адрес регистрации по месту пребывания:

тел. _____

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ о приёме на обучение

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка/ поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

дата рождения: « _____ » _____ года,

адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес регистрации по месту пребывания: _____

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма: _____

(указать наличие/отсутствие, вид, основание)

в _____ класс _____

(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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

(имеется/не имеется)

Согласен(на) на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе)

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

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 ребёнка/меня

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка/поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

обучение на _____ языке

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

и изучение родного _____ языка как предмета.

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

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)) ребёнка/поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о персональных данных

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

« _____ » _____ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

