

Директору МБОУ «Цвиллингская СОШ»
Жакуповой В.К.
ФИО заявителя _____

Заявление
о приёме на обучение

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)/ меня в _____ класс МБОУ «Цвиллингская СОШ»
и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Дата рождения: «_____» _____ года

Адрес регистрации по месту жительства (ребенка): _____

Адрес регистрации по месту пребывания (ребенка): _____

2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места проживания: _____

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места проживания: _____

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

3. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма на обучение:

_____ (указать наличие / отсутствие, вид, основание)

4. 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)

В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования прошу использовать:

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

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

Государственный язык республики Российской Федерации _____ (в случае предоставления образовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, 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) _____

С правилами приема в МБОУ «Цвиллингская СОШ» ознакомлен(а): Подпись _____

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

«_____» _____ Г. _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)