

Директор МБОУ «О(С)ОШ № 2»
Гусманова А.А.

от _____

(Фамилия И.О. законного представителя или поступающего)

З А Я В Л Е Н И Е
о приеме на обучение

Прошу принять в МБОУ «О(С)ОШ № 2»

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

➤ форма обучения: очная (дата рождения ребенка или поступающего)
очно-заочная заочная

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

(адрес и место жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

(адрес и место жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

➤ наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

➤ потребность ребенка или поступающего 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

➤ согласие родителя(ей) (законного(ый) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

➤ согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

➤ язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации 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 общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____;

➤ факт ознакомления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего с уставом, с лицензией 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, а также правилами внутреннего распорядка обучающихся

➤ согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных

Подпись заявителя _____

« ____ » _____ 20 г.

Подпись обучающегося _____