

Директору МАОУ «Староартинская СОШ»

Бузмаковой Любове Григорьевне

от _____

ФИО родителя (законного представителя)
зарегистрированного по адресу _____

адрес регистрации родителей (законных представителей)
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме на обучение в МАОУ «Староартинская СОШ» по образовательным программам на уровне начального, основного и среднего общего образования

Прошу принять сына (дочь): _____

ФИО поступающего ребенка полностью (отчество – при наличии)
в _____ класс МАОУ «Староартинская СОШ»

Дата рождения: _____

Реквизиты свидетельства о рождении (паспорта) ребенка _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)
ребенка: _____

Сведения о родителях (одного из родителя):

Фамилия, имя, отчество		
Адрес места жительства (места пребывания)		
Место работы, должность		
Контактный телефон		
Электронная почта		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность		

Количество детей в семье _____

Наличие братьев /сестер, обучающихся в данном ОО _____
Да/Нет

Любые телефоны соседей, родственников, если нет домашнего и рабочего _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет)

Подтверждающий документ _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Наличие потребности 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 _____

В случае поступления на обучения по адаптированной образовательной программе

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____	Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____
--	--

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю _____ язык.

с Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, постановлением Администрации Артинского городского округа о закреплении территории за муниципальными образовательными организациями

ознакомлен(а) _____

(подпись родителей (законных представителей))

На обработку персональных данных ребенка и родителей (законных представителей) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации соглас(ен/на)

_____ / (подпись родителей (законных представителей))

К заявлению о приёме прилагаю следующие документы:

1. _____ Отметка о сдаче: _____
2. _____ Отметка о сдаче: _____
3. _____ Отметка о сдаче: _____
4. _____ Отметка о сдаче: _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

(дата заявления)

_____/_____/_____

ФИО родителей (законных представителей)

подпись

Входящий № заявления: _____

Принял:

Должность

ФИО

подпись