

Директору МОУ «Пушкарская СОШ»
Смольяковой В.И.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(при наличии)

Адрес регистрации:

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата и место рождения)

(место фактического проживания)

к участию в индивидуальном отборе для зачисления в _____ класс (группу) Вашей школы с углубленным изучением / с изучением на профильном уровне следующих предметов:

(перечень предметов)

За курс основного общего образования прошел (прошла) итоговую аттестацию по следующим предметам *(заполняется в случае приема для обучения на уровне среднего общего образования)*:

1. _____ (отметка _____);
2. _____ (отметка _____);
3. _____ (отметка _____);
4. _____ (отметка _____).

Изучал(а) _____ язык.

Сведения о родителях:

Мать:

(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

Отец:

(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

На участие в индивидуальном отборе согласен _____
(подпись ребенка) (расшифровка подписи)

Согласен с выбором предметов _____
(подпись ребенка) (расшифровка подписи)

С Уставом школы, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы, документами по организации индивидуального отбора обучающихся МОУ «Пушкарская СОШ» ознакомлен(а).

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю свои персональные данные и персональные данные моего ребенка и даю согласие на их обработку.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ « ____ » _____ 20__ года
(подпись) (расшифровка подписи)

_____ « ____ » _____ 20__ года
(подпись) (расшифровка подписи)

Директору МОУ «Пушкарская СОШ»
Смоляковой В.И.

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(при наличии)
Адрес регистрации:
Населенный пункт _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Контактный телефон _____
Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата и место рождения)

(место фактического проживания)

в _____ класс Вашей школы с изучением на углубленном / профильном уровне
следующих учебных предметов:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;

на _____ форму
обучения. (форма обучения: очная, очно-заочная, заочная)

<*> Окончил(а) _____ классов МОУ _____

№ _____
<***> Изучал(а) _____ язык.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

(ФИО, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Отец:

(ФИО, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема ребенка в МОУ «Пушкарская СОШ» (льгота, подтверждается документом)

- внеочередной прием:

_____ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих
документов

- первоочередной прием:

_____ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов
- преимущественный прием:

_____ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих
документов

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

Информация о потребности 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:
- основная общеобразовательная программа _____

- адаптированная программа _____ основная общеобразовательная программа _____

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций _____

от «___» _____ 20___ г. № _____ даю свое согласие на обучение меня/моего ребенка по _____

адаптированной основной общеобразовательной программе. (нужное подчеркнуть)

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

Прошу организовать для меня/моего ребенка обучение на _____

языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения / литературы на _____

родном _____ языке. (нужное подчеркнуть)

Я проинформирован(на) о том, что МОУ «Пушкарская СОШ» не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от МОУ «Пушкарская СОШ».

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ «Пушкарская СОШ» ознакомлен(а).

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МОУ «Пушкарская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (ф.и.о.) _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ «___» _____
_____ 20___ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)

_____ «___» _____
_____ 20___ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)