

Принять на обучение

в _____ класс

с « _____ » _____ 20 ____ г.

Директор МБОУ «Средняя школа № 2»

_____ Д.Н. Шахов

Приказ № _____

от « _____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «СОШ № 2» г. Сафоново

Д.Н. Шахову

(Ф.И.О. директора)

Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Заявление о приеме на обучение

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. (при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

на _____ форму обучения в _____ - й класс.

(очную, очно-заочную, заочную – указать нужное)

Прошу предоставить возможность получения моим ребенком образования на _____ языке и изучение родного _____ языка.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

(Ф.И.О. (при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Номер телефона (при наличии): _____

Отец _____

(Ф.И.О. (при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Номер телефона (при наличии): _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема: _____

Уведомляю(ем) о потребности:

ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю (ем) согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

С уставом МБОУ «СОШ № 2», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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 ознакомлен(ы) _____

Даю(ем) согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

« _____ » _____ 20 ____ года

Подпись родителя (законного представителя): _____

Принять на обучение
в _____ класс
с « _____ » _____ 20 ____ г.
Директор МБОУ «Средняя школа № 2»
_____ Д.Н. Шахов
Приказ № _____
от « _____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «СОШ № 2» г. Сафоново
Д.Н. Шахову
(Ф.И.О. директора)
Ф.И.О. (при наличии) поступающего:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Заявление о приеме на обучение

Прошу принять

_____ (Ф.И.О. (при наличии) поступающего)
Дата рождения поступающего _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего: _____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) поступающего:
_____ на _____ форму обучения в _____ - й класс _____
(очную, очно-заочную, заочную – указать нужное) (профиль обучения при наличии)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____ (Ф.И.О. (при наличии))
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____
Адрес места пребывания _____
Адрес электронной почты (при наличии): _____
Номер телефона (при наличии): _____
Отец _____ (Ф.И.О. (при наличии))
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____
Адрес электронной почты (при наличии): _____
Номер телефона (при наличии): _____

Уведомляю о потребности:

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста 18 лет, по адаптированной образовательной программе):

С уставом МБОУ «СОШ № 2», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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 ознакомлен(а) _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____
« _____ » _____ 20 ____ года
Подпись поступающего: _____

Даю(ем) согласие на обучение поступающего по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе):
_____ « _____ » _____ 20 ____ года
Подпись родителя (законного представителя): _____