

Директору МАОУ СОШ № 5

от _____

_____ (ФИО заявителя)

Адрес проживания _____

_____ (улица, дом, корпус, квартира)

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ (адрес места жительства)

_____ (адрес пребывания)

в _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (адрес регистрации)

_____ (адрес проживания)

_____ (контактный телефон, электронная почта (при наличии))

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в
общеобразовательной организации:

_____ (в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательной организации:

_____ (в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной
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 наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласны/не согласны на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в
случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

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 общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Дата: _____ Подпись _____

Дата: _____ Подпись _____

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____ Подпись _____

Дата: _____ Подпись _____

Согласен(а) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____

Дата: _____ Подпись _____

- Согласен(а) на прохождение тестирования на знание русского языка (для иностранных граждан).

Дата: _____ Подпись _____

Дата: _____ Подпись _____

Регистрационный № _____

« _____ » _____ 202__ г.