

Регистрация заявления № _____

Директору МОУ «СОШ п.
Орошаемый»
Гапарову М.М.

« _____ » _____ 20 _____

Принять в МОУ «СОШ

Приказ № _____ от _____

Директор МОУ «СОШ п. Орошаемый»

от _____

заявление

Прошу принять в _____ класс

1. ФИО (полностью) _____

2. Дата рождения _____

3. Домашний адрес (фактический) _____

Домашний адрес (по прописке) _____

4. Какой иностранный язык изучал(а) _____

5. Какое образовательное учреждение посещал(а) до поступления в МОУ «СОШ п. Орошаемый» _____

Сведения о родителях /законных представителях/		
	мать	отец
фамилия		
имя		
отчество		
образование		
место работы		
должность		
телефон мобильный		
телефон служебный		
адрес эл. почты		
общее число членов семьи		
статус семьи		
<u>Право на внеочередной прием,</u> <u>первоочередной или</u> <u>преимущественный прием</u>		

-Потребность ребенка или поступающего в обучении по АОП 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 *не имеется/ имеется*

-Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по АОП (в случае необходимости) _____

-Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по АОП (в случае необходимости) _____

-Язык образования _____

-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) _____

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

даю согласие на обработку персональных данных и персональных данных ребёнка;

даю/ не даю/ согласие на психолого – педагогическое сопровождение образовательного процесса
(нужное подчеркнуть)

_____/_____/

К заявлению прилагаю: (нужное подчеркнуть)

1. Личное дело обучающегося
2. Копию свидетельства о рождении обучающегося (паспорта)
3. Аттестат обучающегося
4. Копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
5. Копия паспорта заявителя
6. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства.
7. Справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
8. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Форма обучения (нужное подчеркнуть): очная, очно – заочная, заочная

Дата: _____

Подпись: _____