

Директору МАОУ СОШ № 1

Квасовой Н.А.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя),

проживающего по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в общеобразовательное учреждение
(примерная форма)

Прошу зачислить в _____ класс _____
(Наименование образовательного учреждения)
моего ребенка (поступающего) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребёнка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего:

1. Место рождения ребенка или поступающего: _____

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

Родители (законные представители) ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей) ребенка: _____

3. Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка или поступающего: _____

4. Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

5. Информация о 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: _____

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

7. 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) _____

8. Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

(подписи)

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе):

(подписи)

(Ф.И.О. поступающего)

С уставом, с лицензией 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)

(подписи)

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

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

(подписи)

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575869

Владелец Квасова Наталья Анатольевна

Действителен с 25.02.2021 по 25.02.2022