

Директору МАОУ «СОШ № 15»

Стрелец Е.В.

от _____

(Фамилия И.О.)

проживающей(-его) по адресу:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына/дочь _____
(фамилия, имя, число, месяц, год рождения)

_____ ,
проживающего по адресу: _____ В _____

класс МАОУ «Средняя общеобразовательная школа № 15».

Указать № д/сада или образовательное учреждение, откуда пришел ученик _____

Мой ребенок _____ преимущественное право приема на обучение по
_____ имеет/не имеет
программе начального общего образования, в связи с _____

Мой ребенок имеет первоочередное право по основанию, указанному в _____

(если оснований нет, ставится прочерк)

Создания специальных условий для организации обучения моего ребенка, ввиду
ограниченных возможностей здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-
педагогической комиссии, или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации _____

_____ требуется / не требуется

Изучаемый иностранный язык: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы, должность _____

Телефоны: рабочий _____

мобильный _____

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы, должность _____

Телефоны: рабочий _____

мобильный _____

К заявлению приложены документы:

Подпись родителя (законного представителя): _____

«_____» _____ 20__г.

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, положениями о периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации учащихся, о школьной форме и деловом стиле одежды для учащихся 1-11 классов ознакомлен(а).

Согласен(а) на социально-психологическое сопровождение в рамках учебно-воспитательного процесса.

Подпись родителя (законного представителя): _____

«_____» _____ 20__г.

Я _____

Ф.И.О. согласен(на) / не согласен(на)

на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Подпись родителя (законного представителя): _____

«_____» _____ 20__г.

Директору МАОУ «СОШ № 15»

Стрелец Е.В.

от _____

(Фамилия И.О.)

проживающей(-его) по адресу:

тел.: _____

Прошу Вас принять меня _____

(ФИО полностью)

« _____ » _____ 20__ года рождения в 10 класс.

Изучаемый иностранный язык: _____

Предполагаемый профиль обучения: _____

Создания специальных условий для организации обучения, ввиду ограниченных возможностей здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии, или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

требуется / не требуется

« _____ » _____ 20__ года _____

(подпись)

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы, должность _____

Телефоны: рабочий _____

мобильный _____

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы, должность _____

Телефоны: рабочий _____

мобильный _____

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации учащихся ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку и хранение моих персональных данных.

Согласен(а) на социально-психологическое сопровождение в рамках учебно-воспитательного процесса.

Обязуюсь соблюдать Устав и локальные акты, действующие в учреждении, включая

Положение о школьной форме и деловом стиле одежды для учащихся 1-11 классов.

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

Законный представитель кандидата для зачисления в 10 класс МАОУ «Средняя общеобразовательная школа № 15»

(ФИО полностью)

« _____ » _____ 20__ года _____

(подпись)