

Директору МБОУ «СОШ №5»
С.Ю. Летовальцевой
родителя (законного представителя)

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс МБОУ «СОШ №5» моего ребёнка.

Сообщаю следующее:

1) Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка или поступающего

2) _____ Дата рождения ребёнка или поступающего

3) Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего _____

4) Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (родителей) (законного(ых) представителя (ей) ребёнка

5) Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка

6) Адрес электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего

6) О наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма

7) О потребности ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

8) Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по _____ адаптированной _____ образовательной программе) _____

9) Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по _____ адаптированной _____ образовательной программе) _____

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

11) 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)

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

С документами:

- Уставом МБОУ «СОШ №5»,
- лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- свидетельством о государственной аккредитации,
- общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
- правами и обязанностями обучающихся,
- Постановлением администрации Дальнереченского городского округа № 389-па от « 15» марта 2024 года «О закреплении муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений за территориями Дальнереченского городского округа»

ознакомлен(а) _____ / _____ /
(подпись) (ФИО заявителя)

Я согласна (согласен) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО заявителя)

« _____ » _____ 2024 г. _____ / _____ /
(подпись) (ФИО заявителя)

Заявление принял _____

/ _____ / _____ /
(подпись) (ФИО уполномоченного лица ОУ)

(должность)

« _____ » _____ 2024 г.

Регистрационный

№ _____