

Приложение № 1

к Правилам приёма граждан в МАОУ «СОШ № 2 им. Ф.А. Трифонова»
на обучение по образовательным программам начального
общего, основного общего и среднего общего образования

Директору МАОУ «СОШ № 2 им. Ф.А. Трифонова»

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя) или поступающего)
проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства; адрес электронной почты,
телефон (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять на обучение с _____ 20____ года моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего; дата рождения, адрес места жительства и (или)
адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в _____ класс МАОУ «СОШ № 2 им. Ф.А. Трифонова» _____ учебного года.

Прибыл(а) из (детского сада, школы, города) _____

Данные родителей (законных представителей):

Мать: _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии); адрес места жительства и (или) адрес места пребывания; адрес электронной
почты, номер телефона (при наличии); место работы, должность)

Отец: _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии); адрес места жительства и (или) адрес места пребывания; адрес электронной
почты, номер телефона (при наличии); место работы, должность)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность 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 _____
(имеется / не имеется)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на его обучение по адаптированной образовательной программе *(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)* _____
(согласен / не согласен)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе *(в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)* _____
(согласен / не согласен)

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)* _____

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Дата _____

Подпись _____

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

Согласен(а) на обработку своих персональных и персональных данных ребенка (или поступающего) в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

Дата _____

Подпись _____

На прохождение тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования,

согласен(а)/не согласен(а)

Дата _____

Подпись _____