

ОБРАЗЕЦ

Директору МАОУ «СОШ №3 имени
Ивана Ивановича Рынкового»
Дектерёвой Светлане Валентиновне
от ИВАНОВОЙ

МАРИИ

ИВАНОВНЫ

(ФИО заявителя (полностью))

Место жительства:

Город МЕГИОН

Улица САДОВАЯ

Дом 00 квартира 000

Телефон +7 900 000 00 00

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) (подчеркнуть)

ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

в 10-й класс (универсальный уровень, профильный уровень)

указывается направление класса (группы)

с формой обучения (отметить): очная - очно-заочная - заочная

Сведения о поступающем в организацию:

Дата рождения: 01.01.2006

Адрес место жительства или пребывания:

Нужное подчеркнуть

город Мегион, ул.Садовая, д.00 кв.000

Прибыл (а) из г.Мегион, МАОУ «СОШ №», 9 «А» класс

города, села, района, школы, детского сада

Окончил (а) 9-й класс (при приеме в 1-й класс не заполняется)

Имеет право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема нет

(да/нет)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе 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 _____

Язык образования русский

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать ИВАНОВА МАРИЯ ИВАНОВНА

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Место жительства: г.Мегион, ул.Садовая 00 кв.000

дом.тел.: _____ моб.тел.: +7 900 000 00 00 E-mail: _____

Отец: ИВАНОВ ВАСИЛИЙ ИВАНОВИЧ

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Место жительства: г.Мегион, ул.Садовая 00 кв.000

дом.тел: _____ моб.тел.: **+7 900 000 00 00**E-mail: _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и основными образовательными программами ознакомлен (а)
ИВАНОВ(подпись)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **ИВАНОВ**(подпись)

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированным программам **ИВАНОВ**(подпись)
(ставится в том, случае, когда нужна потребность в обучении по адаптированной образовательной программе, при наличии заключения ТПМПК)

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):

- копию свидетельства о рождении ребенка
 свидетельство о регистрации по месту жительства
 паспорт
 свидетельства о регистрации по месту пребывания
 документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или пребывания:

аттестат об основном общем образовании

документ, подтверждающий право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (указать): _____

Другие документы (указать): **медицинская карта**

«**01**»**01** 2022 г.

ИВАНОВА/ИВАНОВА М.И.

(подпись заявителя)

расшифровка подписи

Регистрация заявления:

Регистрационный номер _____

Дата регистрации: _____