

Приказ № _____ от _____

Директору МБОУ СШ №2 г. Починка

Ю.С.Илларионовой

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

проживающего (ей) по адресу _____

контактный телефон _____

адрес электронной почты _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____,
(Ф. И. О.(последнее- при наличии) ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, проживающего по адресу _____

(адрес места жительства ребенка)

в **10** класс МБОУ СШ №2 г. Починка.

Обучался (лась) в _____ классе _____

Изучал (а) _____ язык.

К заявлению прилагаются:

копия паспорта _____ ;
(Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)

копия свидетельства о регистрации _____ ;
(Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)

по месту жительства на закрепленной территории;

копия паспорта родителей _____ ;
(Ф. И. О. (последнее-при наличии)

аттестат о получении основного общего образования;

медицинская карта.

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы.

Выбираю для обучения _____ по образовательным программ _____ среднего общего образования языком образования _____, в том числе _____, как родной язык.

« ____ » _____ 20 ____ года

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

Зачислен в _____ класс

Директор школы

Ю.С.Илларионова

Приказ № _____ от _____

Директору МБОУ СШ №2 г. Починка
Ю.С.Илларионовой

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

адрес электронной почты _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____,
(Ф. И. О.(последнее- при наличии) ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, проживающего по адресу _____

(адрес места жительства ребенка)

в **1** класс МБОУ СШ №2 г. Починка.

Имею право первоочередного или преимущественного приема: _____ (да/нет).

Указать основание первоочередного или преимущественного права (при наличии)

Нуждаюсь в обучении ребёнка 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: _____ (да/нет)

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

« ____ » _____ 20 ____ года

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы.

Выбираю для обучения по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования языком образования _____, в том числе _____, как родной язык.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

Зачислен в ____ класс

Директор школы

Ю.С. Илларионова

Приказ № _____ от _____

Директору МБОУ СШ №2 г. Починка
Ю.С.Илларионовой

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

адрес электронной почты _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____,
(Ф. И. О.(последнее- при наличии) ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, проживающего по адресу _____

_____ (адрес места жительства ребенка)

в _____ класс МБОУ СШ №2 г.Починка.

Обучался (лась) в _____ классе _____

Изучал (а) _____ язык.

Нуждаюсь в обучении ребёнка 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: _____ (да/нет)

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

_____ « ____ » _____ 20 ____ года

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы

Выбираю для обучения по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования языком образования _____, в том числе _____, как родной язык.

_____ « ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

Зачислен в _____ класс

Директор школы

Ю.С. Илларионова

Сведения о родителях

(фамилия, имя ребенка)

Мать:

Ф.И.О. (полностью) _____

Образование _____

Место работы, должность _____

Отец:

Ф.И.О. (полностью) _____

Образование _____

Место работы, должность _____

Номер телефона:

Рабочий _____

Домашний _____

Общее число членов семьи _____ из них не имеют заработка _____

Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы.

_____ / _____

подпись

расшифровка подписи

Сведения о родителях

(фамилия, имя ребенка)

Мать:

Ф.И.О. (полностью) _____

Образование _____

Место работы, должность _____

Отец:

Ф.И.О. (полностью) _____

Образование _____

Место работы, должность _____

Номер телефона:

Рабочий _____

Домашний _____

Общее число членов семьи _____ из них не имеют заработка _____

Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы.

_____ / _____

подпись

расшифровка подписи