Директору МБОУ «СОШ № 23»

_____

от родителей (законных представителей)
(нужное подчеркнуть)

Мать:_____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства матери:_____
Адрес места пребывания матери: _____
Контактный телефон_____
адрес(а) электронной почты_____

Отец:_____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства отца: _____
Адрес места пребывания отца:_____
Контактный телефон_____
адрес(а) электронной почты_____

Законный(ые) представитель(и)_____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

_____

Адрес места жительства законного(ых) представителя(ей)_____
_____
_____

Адрес места пребывания законного(ых) представителя(ей)_____
_____
_____

Контактный(ые) телефон(ы)_____
адрес(а) электронной почты_____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка_____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

_____«____»_____20___г.р.
дата рождения

адрес места жительства ребенка: _____
_____

адрес места пребывания ребенка:_____
_____

в _____класс с «____»_____20____г.

«____»_____20____г. _____/_____/

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема_____
имеется/не имеется

_____
указать основание

«____»_____20____г. _____/_____/

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

_____
наименование

«____»_____20____г. _____/_____/

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе: _____

наименование

«____»_____20____г. _____/_____/

Потребности 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

_____

«____»_____20____г. _____/_____/

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МБОУ «СОШ № 23» организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов:

на родном_____языке

в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке

на родном _____языке 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

на государственном языке республики Российской Федерации_____

в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации

«____»_____20____г. _____/_____/

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

«____»_____20____г. _____/_____/

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ «СОШ № 23» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

«____»_____20____г. _____/_____/

Справку о приеме документов №_____ получил(а) «_____» _____ 20___г

_____/_____/

Входящий №___ «____»_____20____г. _____/_____/

Приложение 2

Справка

о приеме документов

Уважаемый (ая) _____

(фамилия, Имя, Отчество родителей (законных представителей)

Ваше заявление о приеме ребенка в _____ класс зарегистрировано в журнале приема заявлений под № _____

Из перечня представленных документов получено:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

По вопросам приема в МБОУ «СОШ № 23» Вы можете получить консультацию по телефонам:

_____ - директор _____;

(Фамилия, Имя, Отчество)

_____ - зам. директора _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

_____

_____

(ФИО и подпись должностного лица, ответственного за прием документов)

МП _____ _____

(дата)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 355300051511304027866771007421670365042010641147

Владелец Костырева Наталья Анатольевна

Действителен С 12.08.2022 по 12.08.2023