

Индивидуальный № _____
от _____

Директору МБУ «Школа № 47»
Прокопченко Ирине Витальевне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) программе с _____ и сообщаю следующие сведения в порядке (перевода, первоочередного приема, преимущественного приема) из _____ на обучение по _____ профилю.

Сведения о ребенке или о поступающем

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Дата рождения: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Телефон (при наличии) поступающего: _____

Электронная почта (E-mail) поступающего: _____

Сведения о заявителе

Родитель/законный представитель

Тип родства: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Телефон (при наличии): _____

Электронная почта (E-mail): _____

Второй родитель/законный представитель (при наличии): _____

Тип родства: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Телефон (при наличии): _____

Электронная почта (E-mail): _____

Параметры обучения

Язык образования: _____

Родной язык из числа народов РФ: _____

Потребность меня/ моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии _____

Потребность меня/ моего ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии _____

Потребность меня/ моего ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Даю согласие на обучение меня/моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБУ «Школа № 47» _____

Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы): _____ (Да/нет)

Наличие преимущественного права на зачисление _____ (Да/нет)

- Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации _____

Заявитель ознакомлен(а):

- С уставом образовательной организации (учреждения);
- Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- Со свидетельством о государственной аккредитации;
- С образовательными программами;
- С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;
- С информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах.

Дата _____

Подпись _____