

Регистрация заявления

№ _____/202__ г.

от « ____ » _____ 20__ г.

Директору МБОУ СОШ с. Андриановичи
И.Г.Гордеевой

От родителя (законного представителя)
или поступающего
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение среднюю
общеобразовательную школу с. Андриановичи
реализующую программу общего образования на территории Серовского городского округа

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) /меня _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения) (нужное подчеркнуть)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)
или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

на обучение по основной образовательной программе начального общего, основного общего,
среднего общего
(нужное подчеркнуть)

в _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон) (электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в МБОУ СОШ с. Андриановичи:

_____ (в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в МБОУ СОШ с. Андриановичи:

_____ (в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

* 2. Сообщаю о потребности моего ребенка (меня):

(нужное подчеркнуть)

1) в обучении по адаптированной образовательной программе _____
(указать уровень общего образования)

_____ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (индивидуальной программы реабилитации) № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе _____

(указать уровень общего образования)

_____ (дата) _____ (подпись) (_____)
(расшифровка подписи)

2) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка (меня) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (индивидуальной программы реабилитации) № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (дата) _____ (подпись) (_____)
(расшифровка подписи)

Язык образования: _____
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации: _____
(в случае предоставления МБОУ СОШ с. Андриановичи возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими МБОУ СОШ с. Андриановичи и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ с. Андриановичи ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при

личном обращении в МБОУ СОШ с. Андриановичи;

- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Расписку о приеме заявления о приеме на обучение в МБОУ СОШ с. Андриановичи, содержащую
(наименование организации)

индивидуальный номер заявления о приеме на обучение и перечень предоставляемых при приеме на обучение документов получил(а)

(дата)

(подпись)

(_____)

(расшифровка подписи)