

Директору МОУ СОШ №9 ст. Расшеватской
Толоконниковой Татьяны Валерьевны
ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: _____
- 1.2. Имя: _____
- 1.3. Отчество (при наличии): _____
- 1.4. Дата рождения: _____
- 1.5. Адрес места жительства: _____
- 1.6. Адрес места пребывания: _____

2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

- 2.1. Фамилия: _____
- 2.2. Имя: _____
- 2.3. Отчество (при наличии): _____
- 2.4. Адрес места жительства: _____
- 2.5. Адрес места пребывания: _____
- 2.6. Номер телефона: _____
- 2.7. Адрес электронной почты: _____

- 2.8. Фамилия: _____
- 2.9. Имя: _____
- 2.10. Отчество (при наличии): _____
- 2.11. Адрес места жительства: _____
- 2.12. Адрес места пребывания: _____
- 2.13. Номер телефона: _____
- 2.14. Адрес электронной почты: _____

3. Право приема в МОУ СОШ №9 во внеочередном, первоочередном порядке или преимущественного приема (проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства дети имеют право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам дошкольного образования и начального общего образования в государственные и муниципальные образовательные организации, в которых обучаются их братья и (или) сестры)

_____ имеют/не имеют _____ указывается при наличии

4. Потребность 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 (*указывается при наличии*) _____ (да/нет)

5. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (*в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе*) _____ (да/нет)

Подпись _____

6. **Номер, дата и время регистрации заявления:** _____

С уставом МОУ СОШ №9, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):
Подпись _____

С правилами приёма в МОУ СОШ №9 ознакомлен(а):
Подпись _____

В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования прошу использовать _____ язык образования:
Подпись _____

(в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14, ч.6 и Уставом МОУ СОШ №9 – язык образования – русский)

Выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.
Подпись _____

Дата _____ Подпись _____

Индивидуальный номер заявления _____ «__» _____ 20__ г.