

Приложение
к Правилам приема на обучение
по образовательным программам начального общего,
основного общего и среднего общего образования
Муниципального общеобразовательного учреждения
«Ошминская средняя школа»

и.о. Директора Муниципального
общеобразовательного учреждения
«Ошминская средняя школа»
Т.В.Махневой

От _____
(ФИО (законного представителя/ поступающего)
зарегистрированной (-ого) по адресу:
_____,
проживающей (-щего) по адресу:
_____,
контактный телефон:
_____,
адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу зачислить _____

(ФИО) _____, _____ года рождения, в _____ - й класс

_____ в _____ форме
обучения. (указать программу) (указать форму)
Адрес места жительства или пребывания ребенка/поступающего _____

Данные о родителях (законных представителях):

(ФИО)

(адрес места жительства или адрес пребывания)

(ФИО)

(адрес места жительства или адрес пребывания)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения /родной литературы на родном _____ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ Ошминская СОШ, ознакомлен(а).

подпись расшифровка

Согласен(на) (на обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания..

_____/_____/

подпись *расшифровка*

Мнение ребенка при выборе формы получения образования, формы обучения МОУ Ошминская СОШ, языков образования учтено

_____/_____/

подпись *расшифровка*

Имею (не имею) права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(подчеркнуть вид права на прием)

Потребность ребенка (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) _____

Основание: _____

Согласен (а) (не согласен(а) на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

_____/_____/

подпись *расшифровка*

Приложения к заявлению:

_____	на	_____	л.	в	_____	ЭКЗ.;
_____	на	_____	л.	в	_____	ЭКЗ.;
_____	на	_____	л.	в	_____	ЭКЗ.;
_____	на	_____	л.	в	_____	ЭКЗ.;
_____	на	_____	л.	в	_____	ЭКЗ.;
_____	на	_____	л.	в	_____	ЭКЗ.;
_____	на	_____	л.	в	_____	ЭКЗ.;

Регистрационный № _____

(Подпись принявшего заявление)