

Директору МАОУ «СОШ № 152 г.
Челябинска»
Л.В. Барановой

ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

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

1. Сведения о ребёнке (поступающем)

- 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: _____
- 1.7. Номер телефона поступающего (при наличии): _____
- 1.8. Адрес электронной почты поступающего (при наличии): _____

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 (при наличии): _____
- 2.7. Адрес электронной почты (при наличии): _____
- 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 (при наличии): _____
- 2.14. Адрес электронной почты (при наличии): _____

3. Право приема в общеобразовательную организацию во внеочередном, первоочередном порядке (указывается при наличии) _____ (наименование льготы)

4. Наличие преимущественного права на зачисление (указывается при наличии) _____ (да/нет)

(имеют право преимущественного приема на обучение по образовательным программам в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка)

Фамилия, имя, отчество ребёнка, обучающегося в данной образовательной организации, (указывается при наличии) _____

5. Параметры обучения:

5.1. В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего образования прошу использовать _____ язык образования: _____ (в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273—ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст. 14, ч.6 и локальным нормативным актом образовательной организации)

Подпись _____

5.2. Выбираю родной язык 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)

Подпись _____

6. 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)

Подпись _____

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

Подпись _____

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

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

_____ Подпись _____

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен (а):

Подпись _____

Выражаю свое согласие на обработку персональных данных.

Подпись родителя (законного представителя) _____

Подпись поступающего _____

Дата _____ Подпись _____