

Директору МБОУ «Школа №109»
Глебездиной Ирине Александровне

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(ФИО ребенка полностью)
дата рождения _____, место рождения _____,
проживающего по адресу _____
в _____ класс МБОУ «Школа № 109» на _____ форму обучения
(указать форму обучения)

Ф.И.О. отца _____
Адрес проживания _____
Конт.тел. _____ Адрес эл. почты _____

Ф.И.О. матери _____
Адрес проживания _____
Конт.тел. _____ Адрес эл. почты _____

Наличие внеочередного, первоочередного или преимущественного права приема: ДА ☐ НЕТ ☐

Потребность ребенка (ребенка-инвалида) в обучении по АООП или в соответствии с ИПР:

в обучении по АООП: ДА ☐ НЕТ ☐

Создание спец. условий: ДА ☐ НЕТ ☐

Даю согласие на обучение по АООП: ДА ☐ НЕТ ☐ Вариант АООП _____

Прилагаю следующие документы:

- копия паспорта или иного документа удостоверяющего личность родителя
- копия свидетельства о рождении ребенка
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания)
- другие документы:

За предоставленную информацию несу ответственность.

Прошу организовать обучение моего ребенка на уровне начального общего и основного общего образования на _____ языке, в качестве родного языка - организовать изучение _____ языка. Организацию изучения другого языка как родного для моего ребенка не считаю необходимым.
С информацией о возможности выбора языка обучения ознакомлен(а)

(подпись, расшифровка)

(подпись, расшифровка)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом МБОУ «Школа №109», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

(подпись, расшифровка)

(подпись, расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБОУ «Школа №109» в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) моих персональных данных и персональных данных ребенка (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес) для оказания данной услуги.

(подпись, расшифровка)

(подпись, расшифровка)

« _____ » _____ 202 _____ г.

В соответствии с Приказом Министерства просвещения РФ №171 от 04.03.2025 года «О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 «458», даю свое согласие на прохождение моим ребенком (поступающим) **тестирования на знание русского языка**, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования.

(подпись, расшифровка)

« ____ » _____ 202 ____ г.

(подпись, расшифровка)