

Приложение 2
к Положению о порядке организации
индивидуального отбора при приеме
обучающихся 10-е (профильные) классы
МБОУ СОШ № 14 имени А.И.Покрышкина
станции Кавказская муниципального
образования Кавказский район

Регистрационный № _____

Директору МБОУ СОШ № 14 имени А.И.Покрышкина

(Фамилия, Имя, Отчество руководителя)

(Фамилия, Имя, Отчество родителя, законного представителя)

проживающего по
адресу: _____

контактный
телефон: _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения _____,

адрес места жительства (пребывания): _____

в 10 класс _____

(Название профиля и направленности)

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

б) адрес проживания (пребывания) _____

в) контактный телефон _____ e-mail: _____

Мать: а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

б) адрес проживания (пребывания) _____

в) контактный телефон _____ e-mail: _____

Наличие преимущественного приема да/нет

Потребность ребенка 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 ПМПК (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации не имеется

имеется в соответствии с заключением ПМПК.....

Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) согласен

С Уставом МБОУ СОШ №14 имени А.И.Покрышкина, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а), с Законом № 1539-КЗ «О профилактике безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних» ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

(подпись родителей (законных представителей))

(подпись родителей (законных представителей))

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись родителей (законных представителей))

(подпись родителей (законных представителей))

На основании п. 6 ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

(ФИО ребенка полностью)

поступающего в _____ класс, обучение на _____ языке.

указать язык

Расписка в приеме документов получена

(подпись родителей (законных представителей))

(подпись родителей (законных представителей))

" ____ " _____ 20 ____ г.