

Директору МАОУ «СОШ № 62 г. Челябинска»
И. В. Власовой

от _____

Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в 10а класс социально-экономического профиля 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 начального общего образования в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра
Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации (*указывается при наличии*)

5. Параметры обучения:

5.1. В ходе реализации образовательных программ, среднего 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 _____

