

Регистрационный номер _____

Директору МАОУ МО Динской район
СОШ № 3 имени П.С. Нахимова
Н.Г.Хубановой

_____.

проживающей(-его) по адресу:

контактный телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение**

Прошу принять в _____ класс
(класс, профиль)

МАОУ МО Динской район СОШ № 3 имени П.С. Нахимова моего ребенка

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

МАТЬ <i>(законный представитель)</i>	ОТЕЦ <i>(законный представитель)</i>
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____
Номер телефона	Номер телефона
Адрес электронной почты	Адрес электронной почты

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(да (основание) / нет)

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

(да (основание) / нет)

Требуется создание 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

(да (основание) / нет)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке из числа языков народов Российской Федерации и изучение родного _____ языка из числа языков народов Российской Федерации.

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 МАОУ МО Динской район СОШ №3 имени П.С. Нахимова, ознакомлен(а)(ознакомлены).

Даю (даём) согласие на обработку моих (наших) персональных данных и персональных данных моего (нашего) ребенка _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Даю (даём) согласие на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования моего (нашего) ребенка _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ *дата*

_____ *подпись*

_____ *И.О. Фамилия*

_____ *дата*

_____ *подпись*

_____ *И.О. Фамилия*