

Директору МБОУ «СОШ № 150 г. Челябинска»
Иванову И.А.

Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя) ребёнка

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

« _____ » _____ 20 _____ г. (фамилия, имя, отчество (при наличии))
года рождения,

адрес места жительства: _____

адрес места пребывания _____

в **10-ый** _____

(технологический, универсальный)

класс МБОУ «СОШ № 150 г. Челябинска».

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Аттестат об основном общем образовании _____
(№, дата выдачи)

2. Личное дело поступающего.

3. Паспорт поступающего: серия _____ номер _____ когда, кем выдан

4. Свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя:

серия _____ номер _____ когда, кем выдано

5. Документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при необходимости)

6. Паспорт родителя (законного представителя) или документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя): серия _____ номер _____ когда, кем выдан

7. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

8. Документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства) _____

9. Иные документы (на усмотрение родителей) копия СНИЛС, копия медицинского полиса, медицинская карта

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

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка (сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование и передачу 3-им лицам способами, не противоречащими законам Российской Федерации). Согласен(а) на использование фото- и видеоматериалов с изображением моего ребенка.

Настоящее согласие сохраняет силу до отчисления ребенка из МБОУ «СОШ № 150 г. Челябинска»).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Информирую о потребности 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при необходимости).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

В ходе реализации образовательных программ среднего общего образования прошу использовать _____ язык образования.

Родной язык _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)