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

	ФИО родителя (законного представителя
Заявление	
Заявление Прошу зачислить ребёнка, родителем (законны	и працеторитацам) которого д
являюсь, в класс и сообщаю следующие сведения:	ым представителем) которого я
1. Сведения о ребенке (поступающем)	
1.1. Фамилия:	
1.2. Имя:	
1.5. Отчество (при наличии)	
1.4. Дата рождения:	
1.6. Адрес места пребывания:	
1.7. Номер телефона поступающего (при наличи	ми).
1.8. Адрес электронной почты поступающего (п	
2. Сведения о родителях (законных представит	
2.1. Фамилия:	СЛИХ) И КОНТАКТИВІХ ДАНИВІХ
2.1. Фамилия	
2.2. Имя:	
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:	
2.9. Имя:	
2.11. Адрес места жительства:	
2.12. Адрес места пребывания:	
2.13. Номер телефона (при наличии):	
2.14. Адрес электронной почты (при наличии):	
2.1 144pee onemperment no 1121 (upit namit min).	
3. Право приема в общеобразовательную орган	изацию во внеочередном,
первоочередном порядке (указывается при	,
наличии) (наименование льготы)	
`	
4. Наличие преимущественного права на	зачисление (указывается при
наличии) (да/нет)	
(ребенок, усыновленный (удочеренный) или находящийся под с	опекой или попечительством в семье,
включая приемную семью либо в случаях, предусмотренны	ых законами субъектов Российской
Федерации, патронатную семью, имеет право преиму	
по основным общеобразовательным программам в гос	
образовательную организацию, в которой обучаются его б	
неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, оп	
являются родители (законные представители) этого ребенк	
представителями) которых являются опекуны (попечителямива, предусмотренных частями 5 и 6 статьи 67 Федерал	
Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребе	

образовательной организации (указывается при наличии)_____

5. Параметры обучения:

5.1. В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного
общего образования прошу использоватьязык образования: (в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 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
реаоплитации (указывается при наличии)(датет) 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