

Регистрационный номер № _____ от _____

Директору МАОУ МО Динской район
СОШ №1 имени Туркина А.А.
Л.П.Булатовой

От _____

Проживающей(его) по адресу :

Контактный телефон: _____

Электронная почта _____

Заявление о приеме на обучение

Прошу зачислить моего сына (дочь) в МАОУ МО Динской район СОШ № 1 имени
Туркина А.А. в _____ класс _____
(профиль для 10-11 классов)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства (пребывание ребенка) _____

Телефон _____ Электр.почта _____

МАТЬ (законный представитель)	Отец (законный представитель)
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Адрес места жительства (адрес места пребывания родителя , законного представителя)) ребенка	Адрес места жительства (адрес места пребывания родителя , законного представителя)) ребенка
Телефон	Телефон

Уровень изучения предметов (углубленный, базовый)

Предметные области	Предметы	Базовый уровень	Углубленный уровень
Русский язык и литература	Русский язык		
	Литература		
Иностранные языки	Иностранный язык (английский)		
Математика и Информатика	Математика		
	Информатика		
Общественно-научные предметы	История		
	Обществознание		
	География		
Естественно-научные предметы	Физика		
	Химия		
	Биология		
Физическая культура	Физическая культура		
Основы безопасности и защиты Родины	Основы безопасности и защиты Родины		
	Индивидуальный проект		

1. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____ (да/нет(основание)).

2. Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____ (да /нет(основание)).

3. 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/нет (основание)).

4. Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе _____ (да/нет(основание)).

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 СОШ № 1 имени героя Российской Федерации Туркина Андрея Алексеевича МО Динской район, (ознакомлен, ознакомлена).

Даю согласие на обработку моих (наших) персональных данных и персональных данных моего (нашего) ребенка:

_____ в порядке , установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)