

_____ (фамилия, имя, отчество полностью заявителя)
сведения о документе, подтверждающем личность заявителя
(№, серия, дата выдачи)

тел.: _____
Email: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) обучающегося)

дата рождения: _____, место рождения: _____,
адрес проживания: _____
адрес регистрации: _____

в 10 класс (профиль обучения _____).
Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося:

1. _____
адрес: _____, тел.: _____ Email: _____
(фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны)

2. _____
адрес: _____, тел.: _____, Email: _____

Изучал(а) иностранный язык _____.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в индивидуальной программе реабилитации (да/нет) _____

Потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (да/нет) _____

Согласие родителя (законного представителя) на обучение по адаптированной образовательной программе

_____ (подпись)

Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет на обучение по адаптированной образовательной программе

_____ (подпись)

Язык образования **русский**

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

К заявлению прилагаются документы:

- Личное дело поступающего
- копия свидетельства о рождении/ паспорт поступающего
- свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) поступающего;
- СНИЛС
- паспорт законного представителя

« ____ » _____ 20 _____ года _____ (подпись) (Ф. И. О.)

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 МАОУ «Полесская СОШ» ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 _____ года _____ (подпись) (Ф. И. О.)

В соответствии с ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных, необходимых для организации обучения и воспитания

« ____ » _____ 20 _____ года _____ (подпись) (Ф. И. О.)

Результат о зачислении в МАОУ «Полесская СОШ» прошу (нужное отметить):

выдать при личном обращении: контактный тел. _____

указать электронную почту: _____

отправить по почте по адресу: _____