Директору МАОУ «Софиевская СОШ»

Н.Г. Климовой

от

,

(Ф.И.О. полностью)

проживающей(го) по адресу:

(фактический адрес)

телефон: E-mail: \_

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. полностью)

на очную форму обучения в 10 класс МАОУ «Софиевская СОШ»

-

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

технологический профиль

естественно-научный профиль универсальный профиль

-

Дата рождения ребенка: Место рождения ребенка: Адрес фактического проживания ребенка: Адрес регистрации ребенка: Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери: Адрес фактического места проживания: Телефон: Ф.И.О. отца: Адрес фактического места проживания: Телефон:

Прошу организовать для моего ребенка изучение родного языка на родном языке.

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии:

даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МАОУ «Софиевская СОШ»

не даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МАОУ «Софиевская СОШ»



С Уставом МАОУ «Софиевская СОШ», лицензией, свидетельством об аккредитации, основной образовательной программой среднего общего образования, режимом работы, иными локальными нормативными актами, регламентирующими деятельность школы, права и обязанности учащихся и родителей, ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка.

К заявлению прилагаю:

копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

-

копия свидетельства о рождении ребенка;

-

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

копия документа, удостоверяющего личность ребенка; аттестат об основном общем образовании.

-

Иное:

« » 20 г. Подпись

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о

приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную

подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г.