

**Образец**

**Заявление о приеме на обучение родителей (законных представителей) несовершеннолетнего ребенка или поступающего в Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Алдаркинская основная общеобразовательная школа» Бузулукского района Оренбургской области**

Директору МОБУ «Алдаркинская ОО»

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. директора

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

Место регистрации:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять меня (для поступающего) или моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_

фамилия, имя ребенка и отчество (при наличии) или поступающего дата рождения

\_\_\_\_\_

место проживания и (или) адрес места пребывания

В \_\_\_\_\_ класс вышеуказанной общеобразовательной организации. Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях) ребенка или поступающего:

1) мать (законный представитель)

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии)

\_\_\_\_\_ ;

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка:

\_\_\_\_\_ ;

адрес места жительства и адрес места пребывания:

\_\_\_\_\_ ;

2) отец (законный представитель)

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии)

\_\_\_\_\_ ;

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка:

\_\_\_\_\_ ;

адрес места жительства и адрес места пребывания

Сведения о поступающем:

---

-фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) поступающего. -дата и место рождения, адрес места жительства. адрес места пребывания поступающего;

Первоочередное / преимущественное право на зачисление:

– имеется

---

указать статус

– не имеется

---

Информация о потребности 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)

С организацией обучения моего ребёнка по адаптированной основной образовательной программе \_\_\_\_\_

сведения об АООП на основании рекомендаций ПМПК

соглас(ен)на \_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

---

(согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

---

(язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

---

(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)

---

(согласие родителя (родителей) (законного (законных) представителя (представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающий, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства, на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования).

С Федеральным Законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ (с изменениями и дополнениями) ознакомлен(а). Не возражаю против предоставления запрашиваемой информации и соглас(ен)на на обработку персональных данных в соответствии со ст. 9.4 вышеназванного Закона. \_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

С уставом общеобразовательной организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами,

регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(подпись заявителя) дата