*Вход. № « »*

Директору МАОУ СОШ №16 р.п.Приютово

Зачислить в класс Р.З.Габдуллина

на очную форму обучения

с « » 20 г.

Директор МАОУ СОШ № 16

Р.З.Габдуллина ФИО родителя (законного представителя), совершеннолетнего гражданина

адрес регистрации по месту жительства

контактный телефон

# Заявление о приеме на обучение

Прошу Вас зачислить моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего гражданина)

дата рождения « » 20 года, адрес места регистрации и (или) адрес места пребывания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в класс МАОУ СОШ №16 р.п.Приютово муниципального района Белебеевский район Республики Башкортостан на обучение по программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на очную форму обучения

Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося

Мать:

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места регистрации: Адрес места пребывания: Контактный телефон

адрес(а) электронной почты

Отец:

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места регистрации: Адрес места пребывания: Контактный телефон

адрес(а) электронной почты

Законный(ые) представитель(и)

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места регистрации законного(ых) представителя(ей)

Адрес места пребывания законного(ых) представителя(ей)

Контактный(ые) телефон(ы)

адрес(а) электронной почты

# Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема:

указать основание

Потребности ребёнка (поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: имеется/не имеется

Согласие родителей (законных представителей)/поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе (заполняется только с согласия родителей (законных представителей)/ поступающего при наличии необходимости обучения по адаптированной образовательной программе):

Я, , даю согласие на обучение ребёнка

по адаптированной образовательной программе

общего образования.

« » 20 г.

подпись

# Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_

наименование

\_ \_

« » 20 г.

подпись

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов: на родном языке

*в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке*

на родном языке 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*

на государственном языке республики Российской Федерации

*в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного*

*языка республики Российской Федерации*

« » 20 г.

подпись

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МАОУ СОШ №16 р.п.Приютово муниципального района Белебеевский район Республики Башкортостан ознакомлен(а).

« » 20 г.

подпись

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ФЗ- 152 РФ от 27.07.2006г.), как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

« » 20 г.

подпись

Расписка о приеме документов № получил(а) « » 20 г

« » 20 г.