

Директору МОУ СОШ №15 С.Г. Васильевой
Родителя (законного представителя) или поступающего
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка /меня _____,
(нужное подчеркнуть)

Дата рождения _____ на обучение по основной образовательной программе
начального общего, основного общего, среднего общего образования в _____ класс
(нужное подчеркнуть)

Муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №15
(далее МОУ СОШ №15),

адрес места жительства моего ребёнка/меня: _____,

адрес места пребывания моего ребёнка/меня: _____.

Изучаемый основной иностранный язык: английский, немецкий, французский

Изучаемый 2-ой иностранный язык: английский, немецкий, французский (нужное подчеркнуть)

Сведения о родителях:

Мать: _____,

адрес места жительства _____,

адрес места пребывания: _____,

телефон (рабочий, домашний, сотовый) _____,

адрес электронной почты: _____,

Место работы, должность _____

Отец: _____,

адрес места жительства _____,

адрес места пребывания: _____,

телефон (рабочий, домашний, сотовый) _____,

адрес электронной почты: _____

Место работы, должность _____

1. Право внеочередного, первоочередного, преимущественного приёма _____

* 2. Сообщаю о потребности моего ребёнка (меня):

(нужное подчеркнуть)

1) в обучении по адаптированной образовательной программе _____
(указать уровень общего образования)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (индивидуальной программы реабилитации) № _____ от «__» _____ 20__ г.

Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе _____

(указать уровень общего образования)

_____ (_____)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

2) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребёнка (меня) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (индивидуальной программы реабилитации) № _____ от «__» _____ 20__ г.

_____ (_____)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

* Заполняется в случае потребности ребёнка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребёнка с ограниченными возможностями здоровья с соответствием с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребёнка инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реализации.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

*3. В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2024 № 544-ФЗ "О внесении изменений в статьи 67 и 78 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" для иностранных граждан и для граждан с миграционной историей необходимо будет подтвердить знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы.

Даю согласие на тестирование на знание русского языка

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МОУ СОШ №15 на обработку моих и моего ребенка (моих) персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

С Уставом MAOY COII №15, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локально правовыми документами MAOY COII №15, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____ на ___ л. в ___ экз.
2. _____ на ___ л. в ___ экз.
3. _____ на ___ л. в ___ экз.
4. _____ на ___ л. в ___ экз.
5. _____ на ___ л. в ___ экз.
6. _____ на ___ л. в ___ экз.
7. _____ на ___ л. в ___ экз.
8. _____ на ___ л. в ___ экз.
9. _____ на ___ л. в ___ экз.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Расписку о приёме заявления о приеме на обучение в МОУ СОШ №15, содержащую индивидуальный номер заявления о приёме на обучение и перечень предоставляемых при приёме на обучение документов получил(а)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)