

Зачислить в _____ класс с «_____» _____ 2024 г.

Ягмурова Людмила Сергеевна

(ФИО директора)

подпись директора

Заявление о приёме на обучение в 10 класс

Прошу зачислить в 10 класс МБОУ СОШ № 19 с. Побегайловка _____

сына/дочь

фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения ребенка
окончившего(ую) 9 класс в _____

указать общеобразовательное учреждение, населенный пункт
для получения среднего общего образования в форме обучения _____

очная, экстернат, семейное образование

адрес места регистрации ребенка

адрес места жительства ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

адрес места регистрации родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

адрес места жительства родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

имею/не имею

Потребность в обучении ребенка 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 _____.

имею/не имею

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации – русском. _____

ознакомлен/ознакомлена

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся _____.

ознакомлен/ознакомлена

Даю своё согласие на обработку персональных данных моего ребенка.

ФИО заявителя

подпись заявителя

Дата подачи заявления _____