

Индив. № _____

Директору МАОУ СОШ № 50
В.А. Васевой
родителя (законного представителя)

_____(ФИО),
проживающего по адресу
город _____ посёлок, СНТ _____
улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____
телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в **10** _____ класс МАОУ СОШ № 50 (гуманитарного, социально-экономического, универсального профиля (нужное подчеркнуть))

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (ФИО) _____

Адрес места жительства и (или) пребывания _____

Телефон, эл. почта _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места жительства и (или) пребывания _____

Телефон, эл. почта _____

Наличие особого права приёма:

☐ Первоочередного _____
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

☐ Преимущественного _____
(ФИО брата, сестры, обучающихся в МАОУ СОШ № 50, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, с образовательными программами, Положением о школьной форме, Положением о пропускном режиме и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен(а).

С требованиями Закона 1539КЗ «О мерах по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Краснодарском крае» ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

При выборе образовательной организации и профиля обучения моё мнение учтено

(ФИО, подпись ребёнка)

«__» _____ 202 г. _____ (подпись матери) _____ (расшифровка подписи)

«__» _____ 202 г. _____ (подпись отца) _____ (расшифровка подписи)