

Приложение № 1 к Положению
«О приёме граждан на обучение
по образовательным программам начального общего,
основного общего и среднего общего образования»

Директору МОУ Покровской СШ
МО «Цильнинский район»
Ульяновской области Тигрову В.А.

ФИО родителя (законного представителя)

родителя (законного представителя)
учащегося _____ класса

ФИО учащегося

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу Вас принять моего ребёнка:

(Ф.И.О. ребёнка)

в _____ класс с « _____ » _____ 20 _____ года.
(дата рождения ребёнка)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка:

Ф.И.О. родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей)):

Адрес места жительства родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей)) :

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя (ей)
(законного(ых)представителя(ей)):

« _____ » 20 _____ года

(подпись)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ
или на иностранном языке):

Государственный язык республики РФ (в случае предоставления общеобразовательной
организацией возможности изучения государственного языка республики РФ):

Прошу предоставить моему ребёнку право на изучение родного _____ языка и родной _____ литературы (литературного чтения на родном _____ языке) на время обучения на уровне начального/основного/среднего общего образования.
(нужное подчеркнуть)

« » _____ 20__ года

(подпись)

С Уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

« » _____ 20__ года

(подпись)

Согласен (на) на обработку и использование МОУ Покровской средней школой персональных данных моих и моего ребёнка, включая сбор, уточнение, систематизацию, накопление, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Об ответственности за достоверность персональных сведений предупрежден (а).

« » _____ 20__ года

(подпись)

Прошу при приёме учесть следующее (отметить нужное):

ребенок имеет право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма (уточнить, какое именно: в школе обучаются братья и (или) сёстры ребёнка; ребенок является членом семьи военнослужащих, сотрудников внутренних органов, родители ребёнка служат в полиции и т.д.)

(нужное – подчеркнуть)

ребёнок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания воспитанника с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Выражаю своё согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе

« » _____ 20__ года

(подпись)

Директору МОУ Покровской СШ
МО «Цильнинский район»
Ульяновской области Тигрову В.А.

ФИО поступающего

З А Я В Л Е Н И Е № ____

Прошу Вас принять меня:

(Ф.И.О. поступающего)

(дата рождения поступающего)
в ____ класс с « ____ » ____ 20 ____ года.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего:

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) поступающего:

« ____ » ____ 20 ____ года

(подпись)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке):

Государственный язык республики РФ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики РФ):

Прошу предоставить мне право на изучение родного _____ языка и родной _____ литературы на время обучения на уровне начального/основного/среднего общего образования.

(нужное подчеркнуть)

« ____ » ____ 20 ____ года

(подпись)

С Уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

« » _____ 20__ года

(подпись)

Согласен (на) на обработку и использование МОУ Покровской средней школой моих персональных данных, включая сбор, уточнение, систематизацию, накопление, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Об ответственности за достоверность персональных сведений предупрежден (а).

« » _____ 20__ года

(подпись)

Прошу при приёме учесть следующее (отметить нужное):

я имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма (уточнить, какое именно: в школе обучаются мои братья и (или) сёстры; я являюсь членом семьи военнослужащих, сотрудников внутренних органов, мои родители служат в полиции и т.д.)

(нужное – подчеркнуть)

я нуждаюсь в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания воспитанника с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Выражаю своё согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

« » _____ 20__ года

(подпись)