

Решение директора МКОУ СОШ № 9

Директору МКОУ СОШ № 9 Поповой Ю.В.
(наименование общеобразовательной организации)

« _____ » _____ 20 _____ г

(подпись)

(ФИО заявителя полностью)

адрес _____ места _____ жительства: _____

адрес места пребывания: _____

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в МКОУ СОШ № 9, реализующую программу общего образования на территории Тавдинского муниципального округа

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня (нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего, дата рождения)

_____ (адрес места жительства)

_____ (адрес места пребывания)

В _____ класс _____ учебного года.

Сведения о втором родителе: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (адрес места жительства)

_____ (адрес места пребывания)

_____ (контактный телефон) (электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации: _____

(да/нет, в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации: _____

(да/нет, в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности ребенка или 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 (ребенка- инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

_____ (да/нет, в случае наличия указывается вид адаптированной программы, ИПР)

Согласие родителя (-ей) (законных представителей) на обучение ребенка; поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе _____ (да/нет, в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

(подпись)

Язык образования: _____

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

Родной язык 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)

Государственный язык республики Российской Федерации: _____

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а) _____ (подпись)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____ (подпись)

Согласие для прохождения тестирования

Я, _____
(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка, являющимся иностранным гражданином, или лицом без гражданства; поступающего, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства)

даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка моим ребенком/мною
(подчеркнуть нужное)

_____ (Ф.И.О. ребенка, последнее при наличии, ребенка, являющимся иностранным гражданином)
в соответствии с требованиями приказов Минпросвещения России от 04.03.2025 № 170, 171.

Дата: _____ Подпись _____

Расписку в получении документов получил (а) _____ (подпись заявителя)

Заявление принял (-а)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(ФИО, должность, подпись)