

Решение директора МКОУ СОШ № 9

Директору МКОУ СОШ № 9

(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), 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: _____

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

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

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

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)

Сведения о потребности ребенка 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

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы, ИПР)

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

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).

Решение прошу направить:

- ☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- ☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- ☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- ☐ в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____ Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____

Я, _____

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

даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка моим ребенком

(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 _____

Я, _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии), поступающего, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства)

даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка

в соответствии с требованиями приказов Минпросвещения России от 04.03.2025 № 170, 171.

Дата: _____ Подпись _____

Заявление принял

« _____ » _____ 20 _____

