

Рег. № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «Школа №2»

Н.В. Краубергер

от _____
(Фамилия имя отчество (при наличии) поступающего)

Приказ о зачислении
№ ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

адрес места жительства _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить в ____ класс (профиль - _____)
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 2» меня: _____

(указать полностью фамилию, имя, отчество (при наличии) поступающего)

Дата рождения поступающего: « ____ » _____ 20 ____ года.

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

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

Информация о родителях (законных представителях):

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) поступающего _____

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) поступающего _____

3. Адрес (а) электронной почты, номер (а) телефона (ов) (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя(ей) поступающего _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность поступающего в обучении 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 _____

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе _____

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования _____

Родной язык _____

Заявитель с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Заявитель согласен на обработку его персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

(дата подачи заявления)

(личная подпись заявителя)

(ФИО заявителя)