

Регистрационный номер _____
Дата _____

Директору МОУ-СОШ №8 города Аткарска
Е.В.Калининой

В приказ
_____ /Калинина Е.В./

« _____ » _____ 20 ____ г

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного
представителя) или поступающего
проживающего по адресу:

адрес места жительства и (или)

адрес места пребывания родителя (законного представителя) или
поступающего

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя
(законного представителя) или поступающего)

**Заявление о приеме на обучение
по основным общеобразовательным программам**

Прошу принять на обучение _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

дата рождения ребенка или поступающего

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

В порядке _____

(указывается, в случае наличия преимущественного права приема на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередного, первоочередного права приема на обучение по основным общеобразовательным программам)

на основании _____

(указываются вид и реквизиты документа, который подтверждает наличие преимущественного права приема на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередного, первоочередного права приема на обучение по основным общеобразовательным программам), наименование организации, выдавшей документ)

в _____ класс МОУ-СОШ №8 города Аткарска Саратовской области.

Сведения о родителях (законных представителях):

Степень родства	Фамилия, Имя, Отчество	Адрес места жительства/ Адрес места пребывания	Контактный телефон (домашний, сотовый) / адрес электронной почты
Мать			

Отец			

Ребенку (поступающему) требуется обучение по адаптированной образовательной программе _____

(указывается категория обучающегося с ОВЗ и направление адаптированной образовательной программы, в случае потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе)

и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

(указывается наименование учреждения, выдавшего заключение, дата и номер заключения)

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

указывается наименование учреждения, выдавшего ИПР, дата и номер документа

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Мать « ____ » _____ 20 ____ (подпись) _____ (ФИО)

Отец « ____ » _____ 20 ____ (подпись) _____ (ФИО)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке, изучение родного _____ языка и литературного чтения (родной литературы) на родном _____ языке.

Мать « ____ » _____ 20 ____ (подпись) _____ (ФИО)

Отец « ____ » _____ 20 ____ (подпись) _____ (ФИО)

С документами МОУ-СОШ № 8 города Аткарска Саратовской области: лицензией на осуществление образовательной деятельности; свидетельством о государственной аккредитации; Уставом Школы; Правилами внутреннего распорядка обучающихся; Образовательной программой; Положением о мерах социальной поддержки обучающихся; Положением о школьной форме обучающихся; Положением об обработке персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей); Политикой обработки персональных данных ознакомлен (ознакомлена).

Мать « ____ » _____ 20 ____ (подпись) _____ (ФИО)

Отец « ____ » _____ 20 ____ (подпись) _____ (ФИО)

С обработкой персональных данных своих и персональных данных ребенка в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» в объеме,

указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания согласен (согласна). Согласия родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных прилагаются.

Мать « ____ » _____ 20____ (подпись) _____ (ФИО)

Отец « ____ » _____ 20____ (подпись) _____ (ФИО)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия паспорта _____ (ФИО) _____ ;

- копия свидетельства о рождении _____ (ФИО) _____ ;

- _____ ;

- _____ ;

- _____ ;

- _____ ;

- _____ ;

(Дата подачи заявления)

(Подпись заявителя)

(ФИО заявителя)