

Рег.№ _____

Директору МБОУ «СОШ №14»

О. Н. Гарбарт

Приказ № _____ от «__» _____ 20____
о зачислении гражданина
в образовательное учреждение

(Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ В 10 КЛАСС МБОУ «СОШ № 14»**

Прошу зачислить в ____ класс (профиль - _____)
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная
школа № 14» 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):

" _____ " _____ 2021 г. _____ / _____ /

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

" _____ " _____ 2021 г. _____ / _____ /

(дата подачи заявления) (личная подпись заявителя) (ФИО заявителя)