

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

Директору МБОУ «Шишинская
СОШ»»

_____ (ФИО заявителя)

адрес места жительства _____

Приказ о зачислении

от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

_____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить в ____ класс (профиль - _____)
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Шишинская средняя
общеобразовательная школа 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, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а):

" ____ " _____ 20 ____ г. / _____ / _____ /
(дата) (личная подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

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

" ____ " _____ 20 ____ г. / _____ / _____ /
(дата) (личная подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

