

**Форма заявления о зачислении в 10 класс МБОУ «Карьерновская средняя школа»,
реализующей программу общего образования**

Директору МБОУ «Карьерновская средняя школа»

от _____
ф.и.о (при наличии) заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в 10 класс МБОУ «Карьерновская средняя школа», реализующей программу
среднего общего образования**

Прошу принять в _____ класс

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

Профиль _____
(заполняется в случае зачисления на обучение по образовательным программам среднего общего образования)

Дата рождения (ребенка или поступающего): _____

Адрес места жительства (ребенка или поступающего): _____

Адрес места пребывания (ребенка или поступающего): _____

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях):

1. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон _____

Эл.почта _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение в общеобразовательной организации: _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

Сведения о 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 или поступающего (достигшего возраста восемнадцати лет) на обучение ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе:

_____ (в случае необходимости обучения ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе)

Язык образования: _____

_____ (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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 Крым: _____ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся 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 при личном обращении в Организацию
- в электронном формате (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) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____