

Приложение № 2  
к Правилам приема граждан в МБОУ  
«Средняя общеобразовательная школа  
поселка Мариец» от 05.10.2020

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа поселка  
Мариец»  
Гумарову Накипу Хайдаровичу

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя полностью, отчество – при наличии)

прошу принять меня в \_\_\_\_\_ класс для получения среднего общего образования:

- на профильное обучение  
 универсальное обучение (нужное отметить)

на профильное обучение \_\_\_\_\_  
(учебные предметы \_\_\_\_\_)

Число, месяц, год рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка или поступающего (по прописке) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка или поступающего (фактический) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери (законного представителя) (по прописке) \_\_\_\_\_

фактический \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства отца (законного представителя) (по прописке) \_\_\_\_\_

фактический \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Электронная почта матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Электронная почта отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного права \_\_\_\_\_

Потребность ребенка 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 (или поступающего, достигшего возраста 18 лет) на обучение ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)\_\_\_\_\_

Отметка о выборе языка (в приложении):   
(обязательно для заполнения)

Отметка о заполнении заявления на обучение по адаптированной программе:

да (в приложении) нет

**Ознакомлен/а/ со следующими документами учреждения:**

- ✓ Уставом учреждения
- ✓ лицензией на осуществление образовательной деятельности
- ✓ свидетельством о государственной аккредитации
- ✓ правилами приёма в ОО
- ✓ образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

**Своей подписью заверяю согласие:**

- ✓ на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) учащегося или поступающего

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**Своей подписью заверяю согласие:**

- ✓ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством;
- ✓ разрешаю (не разрешаю) своему ребенку участвовать в трудовых акциях (выполнение трудового поручения в режиме работы школы, работа на пришкольном участке, уборка территории вокруг школы, озеленение клумб около школы).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) родителя (законного представителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)