

Принять в _____ класс с
« ____ » _____ 2025 г.
Директор МОУ «Сернурская СШ №2»

Директору МОУ «Сернурская СШ №2»
Лоскутовой Любови Александровне

« ____ » _____ 2025 г.

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Заявление о приеме на обучение

Куда:	«Летниковская основная общеобразовательная школа» (филиал) Муниципального общеобразовательного учреждения «Сернурская средняя общеобразовательная школа №2 имени Н.А.Заболоцкого»	
Кому:	Директору школы Лоскутовой Любови Александровне	
Сведения о ребенке	Фамилия:	
	Имя:	
	Отчество (при наличии):	
Дата рождения		
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего	по месту жительства:	
	по месту пребывания (при наличии):	
Мать ребенка (иной законный представитель):	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
Адрес	по месту жительства:	
	по месту пребывания:	
Контактный телефон:	Мобильный:	
Отец ребенка (иной законный представитель)	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
Адрес	по месту жительства	
	по месту пребывания:	
Контактный телефон:	Мобильный:	
Наличие права первоочередного или преимущественного приема		

Образовательная программа:	Класс	Профиль (при наличии)
начального общего образования	✓	
основного общего образования		
среднего общего образования		
Сведения о потребности ребенка или 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 ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПРА		
Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)		
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) или Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики РФ)		

Настоящим подтверждаю, что:

а) согласен(а) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах, для проверки достоверности представленной мной информации

_____ / _____;

б) согласен(на) в соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций (наименование психолого-медико-педагогической комиссии) от _____ на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе

_____ / _____;

в) ознакомлен(а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

_____ / _____;

Отметка о приеме
заявления

М.П.

Дата и время
подачи заявления
Подпись работника
муниципального
общеобразовательного
учреждения

_____ / _____

