

Принять в « » класс МОУ  
«Зашижемская СОШ»  
с « » \_\_\_\_\_ 2023 года  
Директор школы: \_\_\_\_\_  
Соловьева С. А.  
« » \_\_\_\_\_ 2023 год

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору МОУ «Зашижемская  
СОШ»  
Соловьевой Светлане Анатольевне

### Заявление о приеме на обучение

Куда:	Муниципальное общеобразовательное учреждение «Зашижемская средняя общеобразовательная школа»	
Кому:	Директору школы Соловьевой Светлане Анатольевне	
Сведения о ребенке	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
Дата рождения		
Адрес 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		
Отец ребенка (иной законный представитель)	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
Адрес	по месту жительства	
	по месту пребывания	
Контактный телефон		
Наличие права первоочередного или преимущественного приема		
Образовательная программа	Класс 1	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 Российской Федерации)	

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 года № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах, для проверки достоверности и предоставленной мной информации

б) согласен(а) в соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273 –ФЗ «Об образовании Российской Федерации на основании рекомендаций (наименование психолог – медики- 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.

Дата и время подачи заявления \_\_\_\_\_

Подпись работника муниципального

общеобразовательного учреждения \_\_\_\_\_