

Принять в группу 10 класса
универсального профиля обучения
на 20___/20___ учебный год
Директор МАОУ «ОЦ № 2
г. Челябинска» _____ Ю.А. Терин

Директору МАОУ «ОЦ № 2 г. Челябинска» Ю.А. Терину

_____ Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства /пребывания/ ребенка _____
в 10 класс универсального профиля обучения

Информация о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

адрес места жительства _____

адрес места пребывания _____

контактный телефон _____ электронный адрес _____

Отец ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

адрес места жительства _____

адрес места пребывания _____

контактный телефон _____ электронный адрес _____

Законный представитель ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

адрес места жительства _____

адрес места пребывания _____

контактный телефон _____ электронный адрес _____

Потребность ребенка в обучении по АООП СОО _____
/имеется, не имеется/

К заявлению прилагаю:

1) Аттестат об основном общем образовании (оригинал и копию) _____

2) Результаты ГИА (справка, заверенная подписью руководителя исходящего ОО и печатью) _____

3) Документы, подтверждающие учебные, интеллектуальные достижения по учебному(ым) предмету(ам),
изучение которого(х) предполагается для изучения на углубленном уровне _____

4) копии следующих документов:

- паспорта родителя (законного представителя) ребенка (стр. 2,3,5,17) _____

- свидетельства о рождении (паспорта) ребенка (указать) _____

- документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) _____

- свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории
или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства _____

- справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права
внеочередного или первоочередного приема на обучение) _____

- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____

- документа, подтверждающего родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка) (для
иностранцев граждан и лиц без гражданства) _____

- документа, подтверждающего право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и
лиц без гражданства) _____

_____ /перечислить/

«__» _____ 20__ г. _____ /
подпись (Фамилия И.О.)

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 учащихся

Ознакомлен(а) «__» _____ 20__ г. _____ /
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), использование и передачу 3-м лицам способами, не противоречащими законом, вышеперечисленных
моих персональных данных и данных моего ребенка. Согласен (а) на использование фото-и видеоматериалов с
изображением моего ребёнка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребёнка из МАОУ «ОЦ № 2 г.
Челябинска». «__» _____ 20__ г. _____ /
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обследование и сопровождение моего ребёнка педагогом-психологом
«__» _____ 20__ г. _____ /
подпись (Фамилия И.О.)

№, дата регистрации заявления _____ «__» _____ 20__ г. Время подачи заявления _____