

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

- 1.1 Фамилия: _____
1.2 Имя: _____
1.3 Отчество (при наличии): _____
1.4 Дата рождения: _____
1.5 Адрес места жительства: _____
1.6 Адрес места регистрации: _____

2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных:

- 2.1 Фамилия: _____
2.2 Имя: _____
2.3 Отчество (при наличии): _____
2.4 Адрес места жительства: _____
2.5 Адрес места регистрации: _____
2.6 Номер телефона: _____
2.7 Адрес эл.почты: _____
- 2.8 Фамилия: _____
2.9 Имя: _____
2.10 Отчество (при наличии): _____
2.11 Адрес места жительства: _____
2.12 Адрес места регистрации: _____
2.13 Номер телефона: _____
2.14 Адрес эл.почты: _____

1. Право приема в общеобразовательную организацию во внеочередном, первоочередном порядке (указывается при наличии) _____ (наименование льготы)

2. Наличие преимущественного права на зачисление (указывается при наличии) _____ (да/нет)
(имеют право преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра)

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации (указывается при наличии) _____

3. Параметры обучения:

3.1. В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего образования прошу использовать _____ язык образования:

(в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14, ч.6 и локальным нормативным актом образовательной организации)

Подпись _____

3.2. Выбираю 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) Подпись _____

4. Потребность 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (указывается при наличии) _____ (да/нет)
Подпись _____

5. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____ (да/нет) Подпись _____

Индивидуальный номер заявления _____ «__» _____ 20__ г.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):
Подпись _____

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен(а): Подпись _____

Выражаю свое согласие на обработку персональных данных.

Подпись родителя (законного представителя) _____

Подпись поступающего _____

Дата _____ Подпись _____

Индивидуальный номер заявления _____ «__» _____ 20__ г.