

Директору МБОУ Стабенской СШ
(краткое наименование образовательной
организации)

Левшину Дмитрию Александровичу
(Ф. И. О. директора)

(Ф. И. О.(при наличии) выпускника, освоившего
программу основного общего образования)

Адрес электронной почты

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня (поступающего) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
«_____» _____ 20____ года рождения, зарегистрированного по адресу:
(дата рождения)

(адрес регистрации и (или) адрес места пребывания поступающего)
в 10 класс МБОУ Стабенской СШ

Имею право первоочередного приема: _____ (да/нет).
Указать основание первоочередного права (при наличии)

Имею право преимущественного приема: _____ (да/нет).
Указать основание преимущественного права (при наличии)

Нуждаюсь в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____ (да/нет).

Согласен(на) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе). _____ (да/нет).

«_____» _____ 20____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

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

«_____» _____ 20____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку своих персональных данных

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании услуги.

«_____» _____ 20__ года

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

С выбором ребёнка _____ согласен

_____ (ФИО ребёнка)

_____ (Ф.И.О. родителя, законного представителя)

_____ подпись

«_____» _____ 20__ г.