

Директору МКОУ АСОШ

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)

от \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. поступающего)

проживающей(-его) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_

ФИО (при наличии) полностью

\_\_\_\_\_ в **10 класс** на обучение в \_\_\_\_\_ форме на \_\_\_\_\_  
**профиль** с изучением предметов: \_\_\_\_\_ на углубленном уровне с  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

О себе сообщаю следующие сведения:

дата рождения: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес пребывания: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (имеются или не имеются потребность 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

\_\_\_\_\_ (Согласен (не согласен) на обучение по адаптированной образовательной программе)

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

Согласен на использование и обработку своих персональных данных и своего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Фамилия И.О.

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Должность подпись расшифровка