

Регистрационный номер _____
В приказ _____ / _____ /
« ____ » _____ 20 ____ г

Директору МБОУ СОШ № 8
им. П.М. Гурьева
ст-цы Копанской МО Ейский район
Хоревой Ж.В.

(ФИО заявителя полностью)
проживающего по адресу: _____

тел. _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(ФИО ребенка или поступающего полностью)

в _____ класс _____

(указать профиль, направленность)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка (поступающего):

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (ФИО)	
телефон, адрес электронной почты (при наличии)	
адрес места жительства и (или) места пребывания	
Отец (ФИО)	
телефон, адрес электронной почты (при наличии)	
адрес места жительства и (или) места пребывания	

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
(да/нет, указать) _____

Потребность ребенка (поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании условий для организации обучения обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
(да/нет, указать) _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителей) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

(да/нет, указать) _____

Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

(да/нет, указать) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение по образовательным программам на родном _____ языке и изучение родного (_____) языка и родной (_____) литературы.

Ознакомлен (а) с Уставом школы, 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.

_____/_____/_____/

(подпись)

« ____ » _____ 20 __ г.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством, на осуществление обучения моего ребенка на русском языке.

Согласен(ы) с выбором профиля обучения и прохождением конкурсных процедур.

_____/_____/_____/

(подпись)

« ____ » _____ 20 __ г.

Ознакомлен(а) и даю согласие на индивидуальный отбор в профильный 10 класс.

С выбором профиля ознакомлен(а)

_____/_____/_____/

(подпись ребенка или поступающего)

« ____ » _____ 20 __ г.