Директору МБОУ СОШ с.Преображенье Измалковского округа Липецкой области

(наименование общеобразовательной организации)

Мараховой В.Н

(Ф.И.О. поступающего (обучающегося после получения основного общего образования или после достижения восемнадцати лет))

заявление.

Прошу зачислить меня на обучение

(указать в какой класс)

Фамилия Имя Отчество (при наличии) Дата рождения Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания Адрес электронной почты Номер(а) телефона(ов) Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

 право имеется;

 право отсутствует.

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (подтверждается путем предоставления соответствующего документа).

Обладатель права ребенок из категории:

 дети военнослужащих и дети граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, погибших (умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами Липецкой области, патронатную семью;

 дети сотрудника войск национальной гвардии, погибшего (умершего) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами Липецкой области, патронатную семью;

 дети военнослужащих по месту жительства семей;  дети сотрудника полиции;

 дети сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, органах принудительного исполнения Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы и таможенных органов Российской Федерации;

 дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;

 дети, имеющие брата и (или) сестру, в том числе усыновленного или удочеренного, находящегося под опекой (попечительством), (полнородные и неполнородные, усыновленные и удочеренные), дети, взятые под опеку (попечительство) родителями, (законными представителями) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка, обучающегося(ихся) в этом же образовательном учреждении.

Наличие потребности поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе:

* потребность имеется;
* потребность отсутствует.

Наличие потребности поступающего в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико- педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

* потребность имеется;
* потребность отсутствует.

Даю(ем) согласие на обучение по адаптированной образовательной программе моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Я,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, полностью)

даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе.

Выбираю:

Даю согласие на применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ

(дата) (подпись родителя (законного представителя))

Выбираю язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) ;

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

(дата) (подпись поступающего)

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

(дата) (подпись поступающего)

Регистрационный номер заявления