

Директору МАОУ СОШ №

Индив. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Приказ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

проживающего по адресу

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е № 2

Прошу зачислить моего ребенка в 10 класс МАОУ СОШ № \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_ ,

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителей):

**Мать (ФИО)** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Отец (ФИО)** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Наличие права:

Внеочередного (интернат) \_\_\_\_\_

(прокуратура, судьи, следственный комитет), (ФИО)

Первоочередного \_\_\_\_\_

(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного \_\_\_\_\_

( ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке.

С Уставом школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с свидетельством о государственной аккредитации школы, с образовательными программами, Положением о приеме, Положением о Родительском комитете, Положением о комиссии по урегулированию споров, положением о школьной форме, положением о конкурсном отборе,

\_\_\_\_\_, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

При выборе образовательной организации моё мнение учтено

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись мамы)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись папы)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)