

Зачислить в _____ класс
« _____ » _____ 202_ г.
по форме очно-заочного обучения
Директор МБОУ "В(С)ОШ"
г. Вязьмы Смоленской области
_____/Никитина В. В./

Директору
МБОУ "В(С)ОШ" г. Вязьмы Смоленской
области В.В. Никитиной
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять меня (моего ребенка) на обучение по образовательной программе основного общего образования, среднего общего образования (нужное подчеркнуть):

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, поступающего)
на обучение в _____ класс МБОУ «В (С)ОШ» г. Вязьмы Смоленской области.

Дата рождения поступающего: _____

Место рождения поступающего: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

Ф.И.О (последнее – при наличии)

Ф.И.О (последнее – при наличии)

Адрес места регистрации ребенка или поступающего: _____

Адрес фактического проживания ребенка или поступающего: _____

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

(указывается по желанию заявителя)

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

Имеется потребность в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): _____

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

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке): _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного): _____

Государственный язык республики Российской Федерации _____ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

С Уставом МБОУ «В(С)ОШ» г. Вязьмы Смоленской области с изменениями в устав заявитель

_____ *ознакомлен(а)*

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, выданной, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ В(С)ОШ» г. Вязьмы Смоленской области, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «В(С)ОШ» г. Вязьмы Смоленской области заявитель _____

_____ *ознакомлен(а)*

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

С локальными нормативными актами МБОУ «В(С)ОШ» г. Вязьмы Смоленской области, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся: _____

_____ *ознакомлен(а)*

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, _____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов в сфере образования _____

_____ *ознакомлен(а)*

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений за № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

_____ *должность*

_____ *подпись*

_____ *расшифровка*

Зачислить экстерном по форме очно-заочного обучения

« _____ » _____ 202_ г.
Директор МБОУ "В(С)ОШ"
г. Вязьмы Смоленской области
_____ / Никитина В. В./

Директору МБОУ "В(С)ОШ» г. Вязьмы
Смоленской области В.В. Никитиной
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять меня (моего ребенка) на обучение по образовательной программе основного общего образования, среднего общего образования (нужное подчеркнуть):

_____ (Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, поступающего)
на обучение в _____ класс МБОУ «В (С)ОШ» г. Вязьмы Смоленской области.
Дата рождения поступающего: _____
Место рождения поступающего: _____
Сведения о родителях (законных представителях):
Отец (законный представитель) ребенка _____
Мать (законный представитель) ребенка _____
_____, _____
Ф.И.О (последнее – при наличии) Ф.И.О (последнее – при наличии)
Адрес места регистрации ребенка или поступающего: _____
Адрес фактического проживания ребенка или поступающего: _____
Контактные телефоны: _____
E-mail: _____
(указывается по желанию заявителя)

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

Имеется потребность в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): _____

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

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке): _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного): _____

Государственный язык республики Российской Федерации _____ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

« _____ » _____ 20_ г.

Подпись _____

С Уставом МБОУ «В(С)ОШ» г. Вязьмы Смоленской области с изменениями в устав заявитель

_____ *ознакомлен(а)*

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, выданной, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ В(С)ОШ» г. Вязьмы Смоленской области, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «В(С)ОШ» г. Вязьмы Смоленской области заявитель _____

_____ *ознакомлен(а)*

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

С локальными нормативными актами МБОУ «В(С)ОШ» г. Вязьмы Смоленской области, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся: _____

_____ *ознакомлен(а)*

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, _____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов в сфере образования _____

_____ *ознакомлен(а)*

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений за № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

_____ *должность*

_____ *подпись*

_____ *расшифровка*