

**Форма заявления о приеме на обучение по основным
общеобразовательным программам**

Директору МОУ «СОШ № 69»

от _____,

проживающей(его) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____
_____ года рождения, зарегистрированного по адресу _____,
проживающего по адресу _____
в _____ класс МОУ «СОШ № 69».

Мой ребёнок имеет преимущественное право приема на обучение, так в МОУ "СОШ № 69" уже обучается его брат/сестра _____, проживающий с ним совместно.

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОУ «СОШ №69».

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребёнка;
 - копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства (пребывания) на закрепленной территории;
 - копия паспорта родителя (законного представителя) ребёнка;
- Иные документы: _____

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ "СОШ № 69" ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Даю согласие МОУ «СОШ № 69» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Рег.№ _____

Приказ о зачислении № _____ от _____

**Форма заявления о зачислении
в порядке перевода из другой организации**

Директору МОУ «СОШ № 69»

от _____,

проживающей(его) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____
_____ года рождения, зарегистрированного по адресу _____,
проживающего по адресу _____,
в _____ класс МОУ «СОШ № 69».

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОУ «СОШ № 69».

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

К заявлению прилагаются:

- личное дело учащегося;

Иные документы: _____

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ "СОШ № 69" ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Даю согласие МОУ «СОШ № 69» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Рег.№ _____

Приказ о зачислении № _____ от _____