|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Муниципальное общеобразовательное учреждение «Пижемская средняя школа»(МОУ Пижемская СОШ)З А Я В Л Е Н И Е |  | ДиректоруА.С. Якимовой |
|  | № |  |  |  |
| р. п. Пижма |  |  |
|  |  |  |
| **О приёме на обучение** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять моего ребёнка (меня) |  |
|  |
| Фамилия Имя Отчество (при наличии) |
| на обучение по образовательной программе  |  |
|  | (начального, основного, среднего) |
| общего образования в  |  | класс по  |  |
|  | (очной, очно-заочной, заочной) |
| форме обучения. |
|  |
| Дата рождения ребёнка (поступающего): |  |
| Адрес места жительства ребёнка (поступающего): |  |
|  |  |
| Адрес места пребывания ребёнка (поступающего): |  |
|  |
|  |
| Родитель (законный представитель):  |
|  |
| Фамилия Имя Отчество (при наличии) |
| Адрес места жительства: |  |
|  |  |
| Адрес места пребывания: |  |
|  |
| Адрес(а) электронной почты: |  |
| Номер(а) телефонов: |  |
|  |  |
| Родитель (законный представитель): |
|  |
| Фамилия Имя Отчество (при наличии) |
| Адрес места жительства: |  |
|  |  |
| Адрес места пребывания: |  |
|  |
| Адрес(а) электронной почты: |  |
| Номер(а) телефонов: |  |
|  |  |
| Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма |
|  |
| (имеется/не имеется) |
| Основание: |  |
| Потребность ребенка (поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации |
|  |
| (имеется/не имеется) |
| Основание: |  |
|  |
|  |
| Даю согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе |
|  |
| (наименование) |
| Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (для поступающего, достигшего возраста 18 лет) |
|  |
| (наименование) |
|  |
| На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» на период обучения в Муниципальном общеобразовательном учреждении «Пижемская средняя школа» прошу организовать для моего ребёнка (меня)изучение учебных предметов на |
|  | языке |
| (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) |  |
| и изучение родного  |  | языка |
|  | (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) |  |
|  |  |  |
| С уставом, 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 ознакомлен(а). |
| Я,  |  | , |
|  | Фамилия Имя Отчество (при наличии) |
| в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку Муниципальным общеобразовательным учреждением «Пижемская средняя школа» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребёнка (только своих персональных данных – в случае личного заявления поступающего, реализующего право, предусмотренное пунктом 1 части 1 статьи 34 Федерального закона) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации. |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |

Расписку о получении документов

№\_\_\_\_ получил(а) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.