

«Зачислить»
с «__» 20__ г.

Директору муниципального общеобразовательного учреждения
«Сарафоновская средняя школа» Ярославского муниципального района
(полное наименование образовательного учреждения)

Приказ № _____
от «__» 20__ г.

Козловской С.Г.
от _____

Директор школы:

_____ (Ф.И.О. заявителя)

(С.Г. Козловская)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в 10 класс _____,
(указать профиль)
организовать обучение в _____ форме, обеспечить образование на _____ языке.

Дата рождения _____ Место рождения _____
(число, месяц, год)

Адрес места жительства (пребывания) _____

Адрес регистрации _____

Гражданство _____

тел., e-mail _____

Имею/не имею право внеочередного, преимущественного, первоочередного приема на обучение.
(нужное подчеркнуть)

Обеспечить обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создание 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
- нуждается / не нуждается (нужное подчеркнуть).

Даю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:
(да/нет) _____

(заполняется при достижении возраста 18 лет)

Согласен(а) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:
(да/нет) _____ , _____.

(мать) (отец)

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка _____ (подпись)
(для поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).

Родители (законные представители):

мать _____
(ФИО полностью)

Адрес места жительства (пребывания)

тел., e-mail _____

отец _____
(ФИО полностью)

Адрес места жительства (пребывания)

тел. e-mail _____

« ____ » _____ 202_ г.

(подпись заявителя)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся учреждения ознакомлен(а).
Согласен(а) на обработку персональных данных.

« ____ » _____ 202_ г.

(подпись заявителя)

Родители (законные представители):

« ____ » _____ 202_ г.

(подпись, расшифровка)

« ____ » _____ 202_ г.

(подпись, расшифровка)