Директору МАОУ «СОШ № 73 г. Челябинска»
ШЕВЧУКУ Леониду Ефимовичу
ФИО руководителя
ФИО родителя (законного представителя)
_____
_____

Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в ___класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке (поступающем)
   1.1. Фамилия: _____
   1.2. Имя:_____
   1.3. Отчество (при наличии):_____
   1.4. Дата рождения:_____
   1.5. Адрес места жительства: _____
   1.6. Адрес места пребывания:_____
   1.7. Номер телефона поступающего (при наличии): _____
   1.8. Адрес электронной почты поступающего (при наличии): _____
2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных
   2.1. Фамилия: _____
   2.2. Имя: _____
   2.3. Отчество (при наличии): _____
   2.4. Адрес места жительства: _____
   2.5. Адрес места пребывания: _____
   2.6. Номер телефона (при наличии): _____
   2.7. Адрес электронной почты (при наличии): _____
   2.8. Фамилия: _____
   2.9. Имя: _____
   2.10. Отчество (при наличии): _____
   2.11. Адрес места жительства: _____
   2.12. Адрес места пребывания: _____
   2.13. Номер телефона (при наличии): _____
   2.14. Адрес электронной почты (при наличии): _____

3. Право приема в общеобразовательную организацию во внеочередном, первоочередном порядке (*указывается при наличии)*_____(наименование льготы)

4. Наличие преимущественного права на зачисление (*указывается при наличии*)_____(да/нет)
(имеют право преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации (*указывается при наличии*)_____

5. Параметры обучения:

5.1. В ходе реализации образовательных программ начального общего,

основного общего образования прошу использовать _____язык образования:

(*в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14, ч.6 и локальным нормативным актом образовательной организации*) Подпись_____

5.2. Выбираю 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 языка*) Подпись_____

6. Потребность ребенка или 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 (*указывается при наличии*) _____(да/нет) Подпись_____

7. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (*в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе*) _____(да/нет) Подпись_____

8. Индивидуальный номер заявления_____ «___» ____ 20___ г.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): Подпись_____

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен(а): Подпись_____

Выражаю свое согласие на обработку персональных данных.

Подпись родителя (законного представителя) _____

Подпись поступающего _____

Дата_____ Подпись_____ /_____/