Директору

МАОУ « Техно-Школа им. В.П.Савиных»

|  |
| --- |
| (наименование должности руководителя органа, организации)  С.В. Каменеву  (Ф.И.О. руководителя)  (Ф.И.О. родителя, законного представителя (совершеннолетнего поступающего)  (номер телефона)  (адрес электронной почты поступающего/родителя, законного представителя) |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о приеме в образовательную организацию** |
| Прошу принять меня/моего ребенка  (Ф.И.О. ребенка/поступающего\*)  в  (наименование образовательной организации) с « » г.  Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в образовательное учреждение  .  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 языка)  .  Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)  .  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 .  (да/нет)  Даю согласие на обучение меня/моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе). | | |
| « » 20 г. | (Ф.И.О.) | (подпись) |
| Дата рождения ребенка/поступающего\* .  Адрес места жительства и (или) пребывания ребенка/ поступающего\*  .  Свидетельство о рождении (паспорт по достижении 14-летнего возраста): серия № , выданное (выданный)  « » 20 г.  Контактный телефон поступающего\*: . Адрес электронной почты (при наличии): . | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения о родителях (законных представителях):  Ф.И.О.\* .  Адрес места жительства и (или) пребывания\* . Контактный телефон\* \_. Адрес электронной почты (при наличии) .  Прошу проинформировать меня о приеме (отказе в приеме) в образовательную организацию (выбрать способ информирования, в том числе в электронной форме): .  С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).  Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.  « » 20 г.  (Ф.И.О.) (подпись)  Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. | | |
| « » 20 г | (Ф.И.О.) | (подпись) |