

№ запроса	
-----------	--

МОУ «СОШ №10»

Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги

Данные заявителя

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид			
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации заявителя

Индекс		Регион			
Район		Населенный пункт			
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	

Адрес места жительства заявителя

Индекс		Регион			
Район		Населенный пункт			
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	

Контактные данные	
------------------------------	--

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)
в _____ класс _____ **МОУ «СОШ №10»** _____
(наименование общеобразовательной организации)
по _____ **очной** _____ форме обучения.
(очная, очно-заочная, заочная, в соответствии с Уставом)
Окончил(а) _____ классов _____ общеобразовательной организации.
(наименование организации)
Изучал(а) _____ язык.
(при приеме в 1-й класс не заполняется)
о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

_____;
о потребности ребенка или поступающего в обучение 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 _____;

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по _____ адаптированной _____ образовательной _____ программе) _____;

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) _____;

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Представлены следующие документы

1	
2	
3	

Место получения результата предоставления услуги	
Способ получения результата	