

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Образовательный центр «Формат»
Тихоновой Любви Александровне

фамилия

имя, отчество заявителя полностью

Адрес места жительства или места
пребывания заявителя:

Телефон заявителя:

Адрес электронной почты заявителя:

заявление

Прошу зачислить _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

г.р.,

(число, месяц, год рождения ребенка)

в 10 класс _____ **профиля** в муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение «Образовательный центр «Формат» (МБОУ «ОЦ «Формат»)
с «__» _____.202_ г.

Предметы для углубленного изучения: _____

Наименование образовательной организации, из которой поступает ребенок: _____

Адрес места жительства или адрес места пребывания ребенка (по прописке): _____

Дополнительные сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

мать/усыновитель/опекун _____

(ФИО, рабочий телефон, сотовый телефон)

отец/усыновитель/опекун _____

(ФИО, рабочий телефон, сотовый телефон)

Имею право первоочередного приема: _____

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) брата (сестры) ребенка)

_____ является учащимся _____ класса
МБОУ «ОЦ «Формат», проживает в одной семье с ребенком/поступающим по указанному
выше адресу места жительства или адресу места пребывания.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых образовательной организацией, выбираю для изучения русский язык.

(дата)

(подпись)

Ребенок имеет потребность¹ 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)

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (**в случае необходимости** обучения по адаптированной образовательной программе).

(дата)

(подпись)

С Уставом МБОУ «ОЦ «Формат», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен (а).

(дата)

(подпись)

Согласен(на) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №1 52-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка/моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата)

(подпись)

Согласен(на) на размещение информации о ребенке/обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ «ОЦ «Формат».

(дата)

(подпись)

Согласен(на) на размещение информации о зачислении (фамилия, имя, отчество (при наличии), класс) в МБОУ «ОЦ «Формат» на информационном стенде в помещении МБОУ «ОЦ «Формат».

(дата)

(подпись)

Согласен(на/ны) на частичное обучение моего ребенка с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в случае введения режима обучения с применением дистанционных образовательных технологий в МБОУ «ОЦ «Формат».

(дата)

(подпись)

¹ В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

К заявлению прикладываю:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
- копия паспорта ребенка с регистрацией по месту жительства на закрепленной территории или копия документа о регистрации по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства
- копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема)
- копии документов, подтверждающих право первоочередного приема на обучение (при наличии)
- копия медицинского полиса
- копия СНИЛС
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)
- **ОРИГИНАЛ** аттестата об основном общем образовании
- иные документы (по желанию) _____

(дата)

(подпись)