Принять на обучение Директору МБОУ «Средняя школа № 4»

в класс Прокоповой Елене Михайловне

с « » 20 г. (Ф.И.О. директора)

Директор МБОУ «Средняя школа № 4» Ф.И.О. (при наличии) поступающего:

/Е.М.Прокопова Фамилия

Приказ № Имя

от « » 20 г. Отчество

**Заявление о приеме на обучение**

**Прошу принять**

(Ф.И.О. (при наличии) поступающего)

Дата рождения поступающего

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего:

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) поступающего:

на форму обучения в - й класс

(очную, очно-заочную, заочную – указать нужное) (профиль обучения при наличии)

Прошу предоставить возможность получения на языке и изучение род- ного языка.

**Сведения о родителях (законных представителях):**

Мать

(Ф.И.О. (при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: Адрес электронной почты (при наличии): Номер телефона (при наличии): Отец

(Ф.И.О. (при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: Адрес электронной почты (при наличии): Номер телефона (при наличии): Наличие права первоочередного или преимущественного приема:

Уведомляю о потребности:

**□** в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных усло- вий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной програм- мой реабилитации.

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходи- мости обучения поступающего, достигшего возраста 18 лет, по адаптированной образовательной программе):

С уставом МБОУ «Средняя школа № 4», со сведениями о дате предоставления и регистрацион-

ном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о госу- дарственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регла- ментирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законода- тельством Российской Федерации

«\_ »\_ 20 года Подпись поступающего:

Даю(ем) согласие на обучение поступающего по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе):

С выбором поступающего родители (законные представители) ознакомлены: