

Приложение № 1

Учетный номер _____
Принять в _____ класс
с _____ 202__ г
Директор Степноанненковской
средней школы _____
Киселева Н.И.

Директору Степноанненковской средней
школы МО «Цильнинский район»
Ульяновской области Киселевой Н.И.

ФИО родителя (законного
представителя).

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____

_____ в _____ класс.
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения ребёнка: « _____ » « _____ » _____,

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

ФИО родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка:

Адрес электронной почты _____ телефон _____
родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка.

« _____ » _____ 202__

Подпись

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков
народов _____ РФ _____ или _____ на _____ иностранном _____ языке):

Государственный язык республики РФ (в случае предоставления общеобразовательной
организацией возможности изучения государственного языка республики РФ):

Прошу предоставить моему ребёнку право на изучение родного _____ языка
и литературы на родном _____ языке (литературного чтения на родном
_____ языке) на время обучения на уровне начального/основного/среднего общего
образования. (нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 202__

Подпись

С Уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

« ____ » _____ 202__

Подпись

Согласен (на) на обработку и использование Степноанненковской средней школой МО «Цильнинский район» Ульяновской области персональных данных моих и моего ребёнка, включая сбор, уточнение, систематизацию, накопление, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Об ответственности за достоверность персональных сведений предупрежден (а).

« ____ » _____ 202__

Подпись

Прошу при приёме учесть следующее (отметить нужное):

☐

ребенок имеет право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма (уточнить, какое именно: в школе обучаются братья и (или) сёстры ребёнка; ребенок является членом семьи военнослужащих, сотрудников внутренних органов, родители ребёнка служат в полиции и т.д.)

☐

ребёнок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное – подчеркнуть)

Выражаю своё согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

« ____ » _____ 202__

Подпись

Приложение 2.

Учетный номер _____
Принять в _____ класс
с _____ 202 г
Директор Степноанненковской средней
школы _____ Киселева Н.И.

Директору Степноанненковской средней
школы МО «Цильнинский район»
Ульяновской области Киселевой Н.И.

ФИО поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня _____
_____ в _____ класс.
(фамилия, имя, отчество поступающего)

Дата рождения поступающего : « _____ » « _____ » _____

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

Адрес электронной почты _____ телефон _____
« _____ » _____ 202 _____

Подпись

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков
народов _____ РФ _____ или _____ на _____ иностранном _____ языке):

Государственный язык республики РФ (в случае предоставления общеобразовательной
организацией возможности изучения государственного языка республики РФ):

Прошу предоставить мне право на изучение родного _____ языка и
литературы на родном _____ языке на время обучения на уровне
начального/основного/среднего общего образования. (нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 202 _____

Подпись

С Уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

« ____ » _____ 202__

Подпись

Согласен (на) на обработку и использование Степноанненковской средней школой МО «Цильнинский район» Ульяновской области моих персональных данных, включая сбор, уточнение, систематизацию, накопление, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Об ответственности за достоверность персональных сведений предупрежден (а).

« ____ » _____ 202__

Подпись

Прошу при приеме учесть следующее (отметить нужное):

☐

Я имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (уточнить, какое именно: в школе обучаются мои братья и (или) сестры; я являюсь членом семьи военнослужащих, сотрудников внутренних органов, мои родители служат в полиции и т.д.)

☐

Я нуждаюсь в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное – подчеркнуть)

Выражаю своё согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

« ____ » _____ 202__

Подпись