

Приложение № 1

к Правилам приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования на 2025 – 2026 учебный год

Решение руководителя

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

подпись

Директору МБОУ «СОШ № 9 г. Шали Шалинского муниципального района»

Тарамовой М.Х.

ФИО \_\_\_\_\_

Вид документа: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях) ребенка:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):

\_\_\_\_\_;

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

адрес места жительства и адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

2) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):

\_\_\_\_\_;

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

адрес места жительства и адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

Прошу информировать о ходе предоставления услуги:

☐ – по электронной почте;

☐ – по телефону;

☐ – по почте.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть и отметить ниже):

☐ – имеется;

☐ – не имеется.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

заявляю о потребности ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения, ознакомлен (ознакомлена).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество (последнее – при наличии))

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, или поступающего, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

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) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_