

Зачислить в 10 _ _ класс МАОУ СОШ №35
Приказ от _____ 2025г. №
Директор МАОУ СОШ №35
_____ Захарова И.В.

Директору МАОУ СОШ № 35
Захаровой И.В.

родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Тел. _____

заявление.

Прошу _____ зачислить _____ моего _____ ребенка,

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

в 10 класс МАОУ СОШ № 35 _____ профиля.

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (ФИО при наличии): _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Телефон _____ Адрес электронной почты _____

Мать (ФИО при наличии): _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Телефон _____ Адрес электронной почты _____

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема _____ (указать).

Сведения о потребности ребенка 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 _____

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

Прошу _____ организовать _____ для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С Уставом МАОУ СОШ №35, выпиской из реестра лицензий № Л035-01218-23/00242863, выпиской из государственной информационной системы «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам», общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанностями обучающихся в МАОУ СОШ №35 ознакомлен (а) _____

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

_____	_____	_____
Дата	подпись родителя (законного представителя)	ФИО
_____	_____	_____
Дата	подпись родителя (законного представителя)	ФИО