

Индивидуальный №
заявления _____

Директору МБОУ СОШ № 4 г.Ливны
Гончаровой Елене Евгеньевне _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

успешно прошедшего государственную итоговую аттестацию за курс основного
общего образования, обучавшегося в, _____
(указать наименование образовательной организации)

в 10 класс МБОУ СОШ № 4 г.Ливны по профилю обучения (указать один из
предложенных):

☐

технологическому (инженерному):

с углубленным изучением:

математики

физики

☐

естественно-научному:

с углубленным изучением:

биологии

химии

☐

гуманитарному (вариант 4):

с углубленным изучением:

истории

обществознания

Дата рождения ребенка _____
Адрес места регистрации ребенка _____
и адрес места пребывания ребенка _____

Мать ребенка (законный представитель) _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места регистрации _____
и адрес места пребывания _____
Адрес электронной почты _____,
номер телефона _____

Отец ребенка (законный представитель) _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места регистрации _____
и адрес места пребывания _____
Адрес электронной почты _____,
номер телефона _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе:

_____ (наименование адаптированной образовательной программы)

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:

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

_____ (наименование адаптированной образовательной программы)

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке, из числа языков народов Российской Федерации, в том числе _____ языка как родного языка.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, локальными актами МБОУ СОШ № 4 г.Ливны и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

_____ (подпись родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ (подпись родителя (законного представителя))

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

«__» _____ 202__ г.