Директору МОАУ «СОШ № 85»

Э.Г. Сулейманову

от

 ,

(Ф.И.О. полностью)

проживающей(го) по адресу:

(фактический адрес)

телефон: E-mail: \_

З А Я В Л Е Н И Е

 Прошу Вас зачислить меня

(Ф.И.О. полностью)

на очную форму обучения в 10 класс МОАУ «СОШ № 85»: технологический профиль

|  |
| --- |
|  |
|  |

-

 социально-экономический профиль

-

Дата рождения:

Место рождения:

Адрес фактического проживания:

Адрес регистрации ребенка:

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери: Адрес фактического места проживания: Телефон: Ф.И.О. отца: Адрес фактического места проживания: Телефон:

Уведомляю о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии:

даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе МОАУ «СОШ

№ 85»

не даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе МОАУ «СОШ

№ 85».

С Уставом МОАУ «СОШ № 85», лицензией, свидетельством об аккредитации, основной образовательной программой среднего общего образования, режимом работы, иными локальными нормативными актами, регламентирующими деятельность школы, права и обязанности учащихся и родителей, ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных.

К заявлению прилагаю:

- копия свидетельства о рождении;

-

копия документа, удостоверяющего личность;

-

 копию аттестата об основном общем образовании.

Иное:

« » 20 г. Подпись

 Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о

 приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную

 подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г.