

Принять в _____ класс с « _____ » _____ 20__ года
Т.А. Аксенова
Ф.И.О. директора _____ подпись директора _____

НЕ ЗАПОЛНЯЕМ

Директору МАОУ «Средняя
общеобразовательная школа № 17»
Т.А. Аксеновой

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять в 1 класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения
(номер класса)

«Средняя общеобразовательная школа № 17» моего ребенка _____

Петрова Александра Григорьевича

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) несовершеннолетнего ребенка или совершеннолетнего гражданина)

Дата рождения ребенка: « 12 » сентября 20 14 г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: 162618, г. Череповец
ул. Олимпийская, д. 25, кв. 625

Заявители муниципальной услуги:

Мать:

1.Ф.И.О. Петрова Ольга Александровна

2.Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: 162618, г. Череповец
ул. Олимпийская, д. 25, кв. 625

3.Контактный телефон: +7 (900) 000 - 00 - 00

4.Адрес электронной почты (при наличии): petrovaoo@yandex.ru

5.Наличие права первоочередного приема: _____

Заполняем в том случае, если родитель имеет право первоочередного приема в ОУ

(указание нормативно-правового акта, устанавливающего право первоочередного приема)

6.Наличие права преимущественного приема: не имею

(имею/не имею)

Отец:

1.Ф.И.О. Петров Григорий Сергеевич

2.Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: 162618, г. Череповец
ул. Олимпийская, д. 25, кв. 625

3.Контактный телефон: +7 (900) 000 - 00 - 00

4.Адрес электронной почты (при наличии): petrovgs@yandex.ru

5.Наличие права первоочередного приема: _____

Заполняем в том случае, если родитель имеет право первоочередного приема в ОУ

(указание нормативно-правового акта, устанавливающего право первоочередного приема)

6.Наличие права преимущественного приема: не имею

(имею/не имею)

Иной законный представитель:

1.Ф.И.О. _____

2.Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

3.Контактный телефон: +7 (_____) _____ - _____ - _____

4.Адрес электронной почты (при наличии): _____

5.Наличие права первоочередного приема: _____

(указание нормативно-правового акта, устанавливающего право первоочередного приема)

6.Наличие права преимущественного приема: _____

(имею/не имею)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) русский язык
(указать)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка русский язык
(указать)

Уведомляю 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

Заполняем в том случае, если ребенок имеет право на обучение по АОП и (или) создания специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося с ОВЗ

(указать документ, устанавливающий право ребенка на обучение по АОП и (или) создания специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося с ОВЗ)

Согласие родителей (законных представителей) ребенка, совершеннолетнего гражданина на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____
(согласен/не согласен)

Ознакомлен/а с уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся.

Петрова Ольга Александровна

Ф.И.О. заявителя


подпись

Дата подачи заявления: « 01 » апреля 20 21 г.

Петрова Ольга Александровна

Ф.И.О. заявителя


подпись

Я, Петрова Ольга Александровна
(фамилия, имя, отчество заявителя)

даю свое согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Петрова Ольга Александровна

Ф.И.О. заявителя


подпись