

Регистрационный № _____

Директору МБОУ «Средняя школа № 10»

Ф.И.О. поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня

Фамилия, имя, отчество (при наличии поступающего)

в предпрофессиональный класс/группа юридической направленности вашей школы на обучение по основной общеобразовательной программе, прибывшего из _____

Дата рождения поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) поступающего _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма _____

Потребность поступающего в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья _____

Даю согласие на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе в МБОУ «Средняя школа № 10» (вариант _____).

Прошу организовать для меня обучение на _____ языке и изучения родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Перечень представленных документов (нужно почеркнуть):

1.	Копия документа, удостоверяющего личность поступающего
2.	Копия документа о регистрации поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства
3.	Справка о наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение
4.	Личное дело
5.	Медицинская карта
6.	Выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации
7.	Аттестат об основном общем образовании
8.	

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном федеральным законодательством.

Согласен(а)/не согласен(на) на групповые занятия школьного педагога-психолога.

Дата _____

Подпись _____