Директору МАОУ «СОШ «Иволгино» **Тарулиной Елене Владимировне** родителя (законного представителя),

Фамилия Имя Отчество проживающе(й)го по адресу:

город район улица дом квартира телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

имеющего основное общее образование, в **10 класс** для получения среднего общего образования.

Профиль обучения Изучаемый иностранный язык Язык образования Планируемый к изучению родной язык

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail:

по почте на указанный адрес проживания

при личном обращении

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Информация о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) и инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации .

С организацией обучения моего ребенка по АОП соглас(ен)на

личная подпись заявителя

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а)

личная подпись заявителя

С Федеральным Законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ ознакомлен(а). Не возражаю против предоставления запрашиваемой информации и соглас(ен)на на обработку персональных данных в соответствие со ст.9.4 вышеназванного Закона.

личная подпись заявителя

« » 2024 г.