Дата подачи заявления "___"_____ 202___ г.
Время подачи заявления _____ час_____мин.

Директору
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
"Ильинская средняя общеобразовательная школа"
Быковских А.Ю.
Поступающего
_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания_____
_____
_____
e-mail _____
тел. _____
Сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня,_____ _____
_____в_____ класс Вашей школы
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
Дата рождения:_____

Адрес места **жительства** (фактическое):	Адрес места **пребывания** (если не совпадает с адресом места жительства)
_____	_____
_	_
_____	_____
_	_
_____	_____
_	_
_____	_____
_	_

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
(имеется/не имеется)

Потребность 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 _____
(имеется/ не имеется)

Согласен(а) на обучение по адаптированной образовательной программе *(в* случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)_____

(подпись)

Язык образования_____.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в *случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)*_____.

С уставом МБОУ "Ильинская СОШ", с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____.

(подпись)

На обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(а)_____.

(подпись)

К заявлению прилагаю (отметка о сдаче документов):

□ копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

□ копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;

□ копию свидетельства о регистрации ребенка по месту пребывания;

□ справка о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства;

□ справка о регистрации;

□ справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (*при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение*);

□ копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии *(при наличии*);

□ аттестат об основном общем образовании;

□ медицинская справка;

□ медицинская справка (для занятий в спортивных секциях);

□ копия полиса обязательного медицинского страхования;

□ другое (указать):_____
_____

Документы получил

«_____» _____ 202___ года _____ _____

(подпись) (расшифровка)