

Принять в \_\_\_\_\_ класс с  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Директор МБОУ «Средняя общеобразовательная  
школа № 10 г.Йошкар-Олы»  
\_\_\_\_\_  
Никитин А.В..  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная  
школа № 10 г.Йошкар-Олы»  
Никитину А.В.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

### Заявление о приеме на обучение

Куда:	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №10 г.Йошкар-Олы»	
Кому:	Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №10 г.Йошкар-Олы» Никитину А.В.	
Сведения о ребенке	Фамилия:	
	Имя:	
	Отчество (при наличии):	
Дата рождения		
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего	по месту жительства:	
	по месту пребывания (при наличии):	
Мать ребенка (иной законный представитель):	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
Адрес	по месту жительства:	
	по месту пребывания:	
Контактный телефон:	Стационарный (при наличии):	
	Мобильный:	
Адрес электронной почты (при наличии):		
Отец ребенка (иной законный представитель)	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
Адрес	по месту жительства	
	по месту пребывания:	
Контактный телефон:	Стационарный (при наличии):	
	Мобильный:	
Адрес электронной почты (при наличии)		
Наличие права первоочередного или преимущественного приема		
Образовательная программа: начального общего образования	Класс	Профиль (при наличии)

основного общего образования		
среднего общего образования		
Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучение по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации		
Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)		
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)		
Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)		

Настоящим подтверждаю, что:

а) согласен(а) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах, для проверки достоверности представленной мной информации  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

б) согласен(на) в соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций (наименование психолого-медико-педагогической комиссии) от \_\_\_\_\_ на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

в) ознакомлен(а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

Отметка о приеме  
заявления

Дата и время  
подачи заявления \_\_\_\_\_

**М.П.**

Подпись работника  
муниципального  
общеобразовательного  
учреждения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_