

Утверждена Порядком оформления образовательных отношений
 Директору МБОУ «Луковская школа» Буц Н.И. от

 Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного представителя)
 адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)
 родителя(ей) законного(ых) представителя(ей):

Заявление о приеме

Прошу принять моего _____
 сына, дочь, опекаемого или указывается иной социальный статус ребенка по отношению к заявителю

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка
 в _____ класс (при наличии указать профиль) 2024 - 2025 учебного года для получения начального
 общего и основного общего образования и обучения по основным образовательным программам
 школы указанных уровней.

Выбранная форма обучения: _____, форма получения образования: _____

Дата рождения ребенка: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) законного(ых)
 представителя(ей)
 ребенка _____

Ребенок имеет (не имеет) право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Потребность 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 _____ (указать: имеется или
 не имеется)

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (заполняется в
 случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):
 _____ (вписать: согласен(ны))

Родной язык ребенка из числа языков народов Российской Федерации: _____

Прошу предоставить возможность получения образования на _____ языке.

Дата: _____

Подпись: _____

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 в МБОУ «Луковская школа» ознакомлен.

Дата: _____

Подпись: _____

Даю согласие МБОУ «Луковская школа» на обработку персональных данных, полученных в
 связи с приемом, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в
 области персональных данных.

Дата: _____

Подпись: _____