

Директору ЧОУ СОШ «Личность»
Сычёвой Е.Г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

Ф.И.О.

в 1 класс ЧОУ СОШ «Личность».

дата рождения

Мать – Ф.И.О. _____

(место работы, должность)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Отец – Ф.И.О. _____

(место работы, должность)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приёма _____

Потребность ребенка или поступающего 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 _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по
адаптированной образовательной программе) _____

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного
поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

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) _____

Ознакомлен(а) со следующими документами:

1. Лицензией на право осуществления образовательной деятельности.
2. Свидетельством о государственной аккредитации.
3. Уставом ЧОУ СОШ «Личность».
4. Общеобразовательными программами соответствующего уровня обучения, реализуемыми в ЧОУ СОШ «Личность».
5. Правилами внутреннего распорядка обучающихся.

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю документы:

1. Копия паспорта одного из родителей/ законных представителей (разворот страниц 2-3, разворот с адресом регистрации).
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях, связанных с образовательным процессом.

_____ (_____) « _____ » _____ 20 ____ г.
(подпись) (расшифровка подписи) дата

Регистрационный номер _____ от _____ 20 ____ г.

Директору ЧОУ СОШ «Личность»
Сычёвой Е.Г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ в _____ **Ф.И.О.**
_____ класс ЧОУ СОШ «Личность»
_____ *дата рождения*

в порядке перевода из: _____

_____ *Название ОО, из которого переводится обучающийся*

Мать – Ф.И.О. _____

_____ **(место работы, должность)**

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Отец – Ф.И.О. _____

_____ **(место работы, должность)**

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приёма _____

Потребность ребенка или поступающего 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 _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по
адаптированной образовательной программе) _____

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного
поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

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) _____

Ознакомлен(а) со следующими документами:

1. Лицензией на право осуществления образовательной деятельности.
2. Свидетельством о государственной аккредитации.
3. Уставом ЧОУ СОШ «Личность».
4. Общеобразовательными программами соответствующего уровня обучения, реализуемыми в ЧОУ СОШ «Личность».
5. Правилами внутреннего распорядка обучающихся.

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю документы:

1. Копия паспорта одного из родителей/ законных представителей (разворот страниц 2-3, разворот с адресом регистрации).
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.
4. Личное дело обучающегося.
5. Выписку из электронного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации, заверенные печатью ОО, из которой переводится учащийся, и подписью ее руководителя (уполномоченного им лица).

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях, связанных с образовательным процессом.

_____ (_____) « _____ » _____ 20 ____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Директору ЧОУ СОШ «Личность»
Сычёвой Е.Г.

Ф.И.О. родителя

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь)

Ф. И. О.
«_____» _____ года рождения,
в _____ класс _____
указать профиль

в порядке перевода из: _____
Название ОО, из которого переводится учащийся

Ознакомлен(а) со следующими документами:

1. Лицензией на право осуществления образовательной деятельности.
2. Свидетельством о государственной аккредитации.
3. Уставом ЧОУ СОШ «Личность».
4. Основными общими образовательными программами соответствующего уровня обучения, реализуемыми в ЧОУ СОШ «Личность».
5. Правилами внутреннего распорядка обучающихся.

(подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю документы:

1. Аттестат об основном общем образовании (оригинал).
2. Копия паспорта одного из родителей/ законных представителей (разворот страниц 2-3, разворот с адресом регистрации).
3. Копия паспорта обучающегося.
4. Выписку из электронного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации, заверенные печатью ОО, из которой переводится учащийся, и подписью ее руководителя (уполномоченного им лица).

(подпись) (расшифровка подписи)

Родители:

Мать – Ф.И.О.

(место работы, должность)

проживающей по адресу: _____,
зарегистрированной по адресу: _____
контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

Отец – Ф.И.О.

(место работы, должность)

проживающего по адресу: _____
зарегистрированного по адресу: _____
контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

Даю согласие на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях, связанных с образовательным процессом.

_____ (_____) «____» _____ 20____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный номер _____ от _____ 20____ г.