|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору МАОУ «СОШ №3» имени Героя Советского Союза И.А. Акимова г. Сорочинска Оренбургской области**  **С.В.Муштаевой**  **от**  (фамилия, имя, отчество)  **Адрес:**  **Телефон:**  **Адрес электронной почты** |

# 

# ЗАЯВЛЕНИЕ

# о зачислении в порядке перевода

Прошу зачислить моего (сына, дочь, опекаемого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­ (ФИО, дата рождения, адрес по месту регистрации)

в \_\_\_\_\_ класс в порядке перевода из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование организации, адрес, электронная почта)

Форма обучения (нужное подчеркнуть): очная, очно-заочная, заочная.

Имею право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема:

Потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий:

Согласие на обучение по АОП или в создании специальных условий:

# Сведения о родителях (законных представителях): Мать:

Фамилия, имя, отчество

Адрес места жительства и (или) места пребывания телефон адрес электронной почты **Отец:**

Фамилия, имя, отчество

Адрес места жительства и (или) места пребывания

телефон адрес электронной почты

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МАОУ «СОШ № 3» ознакомлен (а) .

**подпись**

Согласен (на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка на основании Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» .

**подпись**

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на языке и изучение родного языка

указывается язык указывается язык

и литературы (литературного чтения) на родном языке .

указывается язык **подпись**

# К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |
| --- |
| Копия паспорта заявителя |
| Копия свидетельства о рождении |
| Копию документа об опеке или попечительству (при необходимости) |
| Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства |
| Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии). |
|  |

Дата «\_ » 20 г.

/

подпись заявителя расшифровка подписи

Регистрационный номер дата регистрации

Лицо, ответственное за прием документов /

подпись расшифровка подписи