

Директору МБОУ СШ № 70 г. Липецка
(наименование учреждения)

А.В. Кириенко
(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. поступающего (обучающегося после получения
основного общего образования или после достижения
восемнадцати лет))

заявление

Прошу зачислить меня на обучение _____
(указать в какой класс)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Номер(а) телефона(ов) _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема:

☐ право имеется;

☐ право отсутствует.

Сведения о наличии права первоочередного приема (подтверждается
путем предоставления соответствующего документа)

Обладатель права ребенок из категории:

☐ дети судей;

☐ дети прокуроров;

☐ дети военнослужащих по месту жительства семей;

☐ дети сотрудника полиции, в том числе:

- дети сотрудника полиции, погибшего (умершего) вследствие увечья или
иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных
обязанностей;

- дети сотрудника полиции, умершего вследствие заболевания, полученного
в период прохождения службы в полиции;

- дети, находящиеся (находившиеся) на иждивении сотрудника полиции;

☐ дети гражданина Российской Федерации:

- уволенного со службы в полиции вследствие увечья или иного
повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных
обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения
службы в полиции;

- умершего в течение одного года после увольнения со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученного в период прохождения службы в полиции, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;

- находящиеся (находившиеся) на иждивении гражданина Российской Федерации, из числа лиц, указанных в данном пункте;

☐ дети сотрудников Следственного комитета;

☐ дети сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, органах принудительного исполнения Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы и таможенных органов Российской Федерации;

☐ дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;

Наличие потребности поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе:

☐ потребность имеется;

☐ потребность отсутствует.

Наличие потребности поступающего в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

☐ потребность имеется;

☐ потребность отсутствует.

Даю(ем) согласие на обучение по адаптированной образовательной программе моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Я _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, полностью)

даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе.

Выбираю:

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) _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности (сведениями о дате предоставления и регистрационном номере), со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен.

(дата)

(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

(дата)

(подпись поступающего)

Регистрационный номер заявления _____