

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Директору МАОУ СОШ № 1 им.М.А.Погодина  
Сулаевой Вере Владимировне  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Место жительства: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(город, улица, дом, корпус, квартира)  
Телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме на обучение по основным общеобразовательным программам**  
**в МАОУ СОШ № 1 им. М.А.Погодина**

Прошу зачислить меня

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)  
В \_\_\_\_\_ класс МАОУ СОШ № 1 им. М.А.Погодина \_\_\_\_\_  
(наименование ОО)

Проживаю \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: город, улица, дом, корпус, квартира)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты, номер телефона(ов) (при наличии))

Обладаю/не обладаю правом внеочередного, первоочередного, преимущественного приема.

(нужное подчеркнуть)

Нуждаюсь/не нуждаюсь в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

(нужное подчеркнуть)

Согласны/не согласны на обучение ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе  
(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись/Ф.И.О. заявителя)

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) \_\_\_\_\_

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись/Ф.И.О. заявителя)

С Уставом МАОУ СОШ № 1 им. М.А.Погодина, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся **ознакомлен.**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись/Ф.И.О. заявителя)

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку своих персональных данных, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись/Ф.И.О. заявителя)

Регистрационный № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МАОУ СОШ № 1 им.М.А.Погодина  
Сулаевой Вере Владимировне

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

(город, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о приеме на обучение по основным общеобразовательным программам с углубленным изучением отдельных учебных предметов или профильного обучения в МАОУ СОШ № 1 им. М.А.Погодина**

Прошу зачислить меня

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

В \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

(указать предмет, который будет изучаться на углубленном уровне или профиль обучения)

МАОУ СОШ № 1 им. М.А.Погодина

(наименование ОО)

Проживаю \_\_\_\_\_

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город, улица, дом, корпус, квартира)

\_\_\_\_\_  
(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

Обладаю/не обладаю правом внеочередного, первоочередного, преимущественного приема.

(нужное подчеркнуть)

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) \_\_\_\_\_

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись/Ф.И.О. заявителя)

С Уставом МАОУ СОШ № 1 им. М.А.Погодина, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и

другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся **ознакомлен.**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись/Ф.И.О. заявителя)

**Даю свое согласие** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись/Ф.И.О. заявителя)