

Директору МБОУ «СОШ №177  
Галчанскому М.Ю.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя

\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации заявителя

заявление.

Прошу принять меня \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью

« \_\_\_\_ » . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ года рождения, проживающего(ую) по адресу: город(иное)

\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

в МБОУ «СОШ № 177 в 10 классе \_\_\_\_\_ профиля

изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

в порядке перевода из

\_\_\_\_\_ *указать название образовательной организации*

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: *имеется/не имеется*. Указать: \_\_\_\_\_

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения: *имеется/не имеется*.

Указать: \_\_\_\_\_

Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (заключение ПМПК): *согласен/не согласен* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *подпись*

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации. Выбор языка образования: \_\_\_\_\_ язык.

\_\_\_\_\_ *указать язык*

Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях) ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) матери \_\_\_\_\_

Законного представителя ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) отца \_\_\_\_\_

Законного представителя ребенка \_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

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, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного) представителя)) \_\_\_\_\_ ФИО

Заполняется ответственным лицом МБОУ «СОШ № 177»: \_\_\_\_\_

Заявление зарегистрировано в журнале приема (регистрации) заявлений о приеме на обучение в МБОУ «СОШ № 177»:

Индивидуальный номер заявления о приеме на обучение: \_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_.