

Директору МБОУ Сосновской СОШ № 1
О.П. Утробкиной.

Обучающегося
 Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____
 Адрес места жительства или пребывания
 Город (село) _____
 Округ _____
 Улица _____
 Дом _____
 Телефон _____
 E-mail _____

заявление.

Прошу принять меня _____
(Ф И О.)

_____ числа _____ месяца 20 _____ года рождения, проживающего(ей) по адресу:

_____ (адрес места жительства (и) или адрес места пребывания обучающегося)

в _____ класс Вашей школы _____

и предоставить : _____ (наименования профиля)

язык образования _____

родной язык из числа народов Российской Федерации _____

государственный язык республики Российской Федерации _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (ДА/НЕТ)

_____ (указать при наличии)

Имеется ли потребность в адаптированной образовательной программе _____ (ДА/НЕТ)

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе _____ (ДА/НЕТ)

(заполняется при потребности обучения по адаптированной образовательной программе)

Со свидетельством о государственной регистрации, с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебной документацией, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в образовательной организации ознакомлен. _____ (ДА/НЕТ)

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. _____ (ДА/НЕТ)

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка _____ (ДА/НЕТ)
(для поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).

«.....» 20 г.

Подпись