|  |
| --- |
| ДиректоруМАОУ "СШ с.Анциферово"Киселевой Марии Владимировнеот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года рождения, проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прошу зачислить меня в 10-й класс МАОУ «СШ с.Анциферово» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_профиля обучения.

Право на внеочередной, первоочередной прием,  право преимущественного приема *(нужное подчеркнуть*) подтверждаю.

Уведомляю о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого – медико - педагогической комиссии.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке, изучение родного языка и родной литературы на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

Сведения о родителях:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, которые регламентируют образовательную деятельность Школы, права и обязанности обучающихся МАОУ «СШ с.Анциферово», ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ОБРАЗЕЦ

заполнения заявления о приеме в 10 класс

**ПОСТУПАЮЩИМ**

|  |
| --- |
| ДиректоруМАОУ "СШ с.Анциферово"Киселевой Марии Владимировнеот \_*Иванова Ивана Ивановича*Контактный телефон: \_*89216921567*\_Адрес электронной почты: ivan-ivan@mail.ru  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, *Иванов Иван Иванович*, «*15*» *марта* 2004 года рождения, проживающий (-ая) по адресу: *Новгородская область*, *Хвойнинский район, с.Анциферово, ул.Октябрьская, д.12,* прошу зачислить меня в 10-й класс МАОУ «СШ с.Анциферово» *универсального (вариант 4)* профиля обучения.

Право на внеочередной, первоочередной прием,  право *преимущественного приема* *(нужное подчеркнуть*) подтверждаю.

Уведомляю о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого – медико - педагогической комиссии.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *«01» июля* 20*21* года  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_*Иванов*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу организовать обучение на *русском* языке, изучение родного языка и родной литературы на *русском* языке.

Сведения о родителях: *Иванов Иван Петрович* проживает по адресу: *Новгородская область*, *Хвойнинский район, с.Анциферово, ул.Октябрьская, д.12,*

*Иванова Светлана Ивановна*, проживает по адресу: *Новгородская область*, *Хвойнинский район, с.Анциферово, ул.Октябрьская, д.12,*

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, которые регламентируют образовательную деятельность Школы, права и обязанности обучающихся МАОУ «СШ с.Анциферово», ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *«01» июля* 2021 года  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_*Иванов*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *«01» июля* 2021 года |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_*Иванов*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |