ОБРАЗЕЦ 10 КЛАСС

Заявление о приеме в общеобразовательное учреждение

Куда:	**МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 15 г. Йошкар-Олы»**	
Кому:	**Директору Тумановой Фаине Николаевне**	
Сведения о ребенке	Фамилия:	**Иванова**
	Имя:	**Анна**
	Отчество (при наличии):	**Ивановна**
Дата рождения	**28.04.2009**	
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего	по месту жительства:	**ул.Мичурина 47-29**
	по месту пребывания (при наличии):	
Сведения о документе, подтверждающем адрес регистрации ребенка по месту жительства	Наименование:	**Свидетельство о регистрации по месту жительства**
	Реквизиты:	**№ 4568 от 10.05.2009**
Сведения о документе, подтверждающем адрес регистрации ребенка по месту пребывания (при наличии)	Наименование:	
	Реквизиты:	
Сведения об аттестате об основном общем образовании (при приеме в муниципальную общеобразовательную организацию для получения среднего образования):	Дата выдачи: Место выдачи	**25.06.2026г.** **МБОУ « Средняя общеобразовательная школа №15 г.Йошкар-Олы»**
	Кем выдан:	**МБОУ « Средняя общеобразовательная школа №15 г.Йошкар-Олы»**
Мать ребенка (иной законный представитель):	Фамилия	**Иванова**
	Имя	**Ирина**
	Отчество (при наличии)	**Сергеевна**
Адрес регистрации	по месту жительства:	**ул.Мичурина 47-29**
	по месте пребывания:	
Контактный телефон:	Стационарный (при наличии):	
	Мобильный:	**89872546500**
Адрес электронной почты (при наличии):		
Отец ребенка (иной законный представитель)	Фамилия	**Иванов**
	Имя	**Иван**
	Отчество (при наличии)	**Денисович**
Адрес регистрации	по месту жительства	**ул.Мичурина 47-29**
	по месту пребывания:	
Контактный телефон:	Стационарный (при наличии):	
	Мобильный:	**89873545500**
Адрес электронной почты (при наличии)		
Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема	Наименование документа:	
	Реквизиты:	

Образовательная программа:	Класс	Профиль (при наличии)
начального общего образования		
основного общего образования		
среднего общего образования	**10**	
Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья		

Настоящим подтверждаю, что:

а) согласен(а) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах, для проверки достоверности представленной мной информации

Иванова / **ИВАНОВА И.С./;**

б) согласен(на) в соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций (наименование психолого-медико-педагогической комиссии) от _____ на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе

_____ / _____;

в) согласен на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе

(для лиц достигших 18 –летнего возраста)

_____ /_____/;

г) ознакомлен(а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о муниципальной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Иванова / **ИВАНОВА И.С./;**

д) согласен(на) с перечнем факультативных и элективных учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), предлагаемых муниципальной общеобразовательной организацией для заявленной образовательной программы ***Иванова*** / **ИВАНОВА И.С./;**

е) для иностранных граждан и лиц без гражданства:

даю (не даю) согласие для прохождения тестирования, в соответствии с приказом Министерства просвещения РФ от 04 марта 2025 года №170 «Об утверждении Порядка проведения в государственной или муниципальной общеобразовательной организации тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования иностранных граждан и лиц без гражданства» моим ребенком.

_____ / _____;

Отметка о приеме заявления **М.П.**	Дата и время подачи заявления	
	Должность, подпись ответственного лица	