

Приложение 6
к Административному регламенту

Форма запроса о предоставлении Услуги

(наименование Организации)

(фамилия, имя, отчество
родителя (законного
представителя), адрес места
жительства и (или) пребывания
(регистрации), контактный
телефон, адрес электронной
почты (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, поступающего)

_____ (дата рождения, адрес места жительства и
(или) пребывания ребенка, поступающего) _____

_____ в _____ класс Вашей школы.

Окончил (а) __ классов _____
(наименование образовательной организации)

Изучал(а) _____ язык (при приеме в 1-й класс не заполняется).

отметить при наличии права внеочередного,
первоочередного или преимущественного приема

даю согласие на обучение ребенка по адаптированной
общеобразовательной программе (при наличии заключения психолого-
медико-педагогической комиссии)

даю согласие на обучение по адаптированной
образовательной программе (при поступлении лица, достигшего
возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной
образовательной программе при условии реализации такой программы в
общеобразовательной организации)

отметить при 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
в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической

комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при условии реализации таких программ обучения в общеобразовательной организации)

отметить в случае выбора языка _____ (указать язык) образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке, при условии реализации программы обучения на выбранном языке в общеобразовательной организации)

отметить в случае выбора родного языка _____ (указать 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 языка, при условии реализации программ обучения на родном языке в общеобразовательной организации)

отметить в случае выбора государственного языка республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и (или) персональных данных ребенка _____

(ФИО (последнее при наличии))

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Данное согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

К заявлению прилагаю:

1. _____

«__» _____ 20__

(подпись)