Приложение № 1 к Правилам приема обучающихся в МАОУ СОШ №48 города Тюмени на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования

Рег. № _____

Директору МАОУ СОШ №48 города Тюмени
совершеннолетнего поступающего/родителя (законного представителя) ребенка:
фамилия_____
имя _____
отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:
город _____ улица _____
дом _____ корп. ____ кв. _____ Телефон _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу принять на обучение в МАОУ СОШ №48 города Тюмени: _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего: город _____, улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____.
Класс _____.
Сведения о втором родителе (законном представителе): фамилия _____ имя _____ отчество (при наличии) _____; адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город _____ улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____, телефон (при наличии) _____ e-mail: _____
Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____ (основание для внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)
Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____ Родной 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)
С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, уставом образовательного учреждения, с общеобразовательными программами, документами (локальными нормативными актами), регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа, ознакомлен(а): _____ (подпись заявителя)

☐	Потребность 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
☐	Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной

	образовательной программе). Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе)
	«_____» _____ 20 __ г. _____ (подпись заявителя)
☐	Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, а также в представленных мною документах в целях приема на обучение. «_____» _____ 20 __ г. _____ (подпись заявителя) «_____» _____ 20 __ г. _____ (подпись второго родителя (законного представителя)
☐	Я даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования.* «_____» _____ 20 __ г. _____ (подпись заявителя) «_____» _____ 20 __ г. _____ (подпись второго родителя (законного представителя)

*заполняется родителем (родителями) (законным (законными) представителем (представителями) ребенка, являющегося иностранным гражданином (за исключением гражданина Республики Беларусь) или лицом без гражданства, или поступающим, являющимся иностранным гражданином (за исключением гражданина Республики Беларусь) или лицом без гражданства

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 244255665850809741289056438463350536643496426847

Владелец Панова Анна Николаевна

Действителен С 12.10.2023 по 11.10.2024