

Решение руководителя

---

---

«\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_

подпись

Директору МБОУ «СОШ № 1 г. Шали Шалинского муниципального района»

Алиевой Я.А.

ФИО \_\_\_\_\_

Вид документа: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан: \_\_\_\_\_

**заявление об участии в индивидуальном отборе.**

Прошу допустить к участию в индивидуальном отборе в \_\_\_\_\_ класс профильного обучения

---

технологический/ социально-экономический/естественно-научный/гуманитарный/универсальный

---

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего: «\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

---

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях) ребенка:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): \_\_\_\_\_;

---

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_;

---

адрес места жительства и адрес места пребывания: \_\_\_\_\_;

2) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): \_\_\_\_\_;

---

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_;

---

адрес места жительства и адрес места пребывания: \_\_\_\_\_;

Прошу информировать о ходе предоставления услуги:

- по электронной почте;
- по телефону;
- по почте.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть и отметить ниже):

- имеется;
- не имеется.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
заявляю о потребности ребенка или поступающего

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения, ознакомлен (ознакомлена).

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_,

(фамилия имя отчество (последнее – при наличии))  
даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, или поступающего, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытym каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

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) \_\_\_\_\_;

государственный язык Республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_;

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права зачисления обучающегося в класс профильного обучения:

Победители и призеры олимпиад по учебным предметам, либо предметам профильного обучения, проживающие на территории, закрепленной за общеобразовательной организацией;

Участники региональных конкурсов научно-исследовательских работ или проектов по учебному предмету, изучаемому углубленно, или предметам профильного обучения, проживающие на территории, закрепленной за общеобразовательной организацией;

Обучающиеся, которые за предшествующий и текущий период обучения показали высокие результаты (отметка «хорошо», «отлично») по соответствующему(им) учебному(ым) предмету(ам) за курс основного общего образования, включая результаты успеваемости обучающихся десятых классов, с учетом прохождения государственной итоговой аттестации по соответствующим профильным предметам;

Обучающиеся, принятые в общеобразовательную организацию в порядке перевода из другой общеобразовательной организации, если они получают среднее общее образование в классе соответствующего профильного обучения либо в классе с углубленным изучением отдельных учебных предметов.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_