

Принят(а) в _____ класс
Приказ № _____ от _____
_____ С.Г. Силантьева

Директору МАОУ Школа №24
городского округа город Уфа
Силантьевой С.Г.

от _____
*фамилия, инициалы родителя (законного
представителя) ребенка¹*

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять меня/ моего ребенка _____,
*фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка
или поступающего*

«__» _____ 20__ года рождения в МАОУ Школа №24 ГО г. Уфа РБ для освоения
общеобразовательной программы.

начальное общее образование; основное общее образование, среднее общее образование
(наименование образовательной программы подчеркнуть)

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

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
родителя(ей) (законного(ых) _____
представителя(ей) ребенка: _____

Адрес места жительства и (или) адрес _____
места пребывания родителя(ей) _____
(законного(ых) представителя(ей) _____
ребенка:

Адрес(а) электронной почты (при _____
наличии) родителя(ей) (законного(ых) _____
представителя(ей) ребенка или _____
поступающего:

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____
родителя(ей) (законного(ых) _____
представителя(ей) ребенка или _____
поступающего

Осуществляем выбор:
язык образования² _____;
родной язык из числа языков народов РФ³ _____;
государственный язык субъекта РФ⁴ _____.

¹ Либо фамилия, инициалы поступающего, реализующего право, предусмотренное [пунктом 1 части 1 статьи 34](#) Федерального закона об образовании.

² В случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке.

³ В случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

⁴ В случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации.

Дополнительно сообщаем:

- о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
- 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 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 указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

С документами:

- уставом MAOY Школа №24 городского округа город Уфа Республики Башкортостан,
- лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- со свидетельством о государственной аккредитации,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся,
- с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

_____ ознакомлен (а).

Согласен на обработку персональных данных _____⁵

_____/_____
подпись *фамилия, инициалы родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка или поступающего*

«__» _____ 2023 г.

⁵ Подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего.