

Директору МОУ СОШ № 3 г. Кондопоги РК  
Титовой Э.А.

Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_,  
конт. тел. \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять (моего сына, дочь, опекаемого) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество (при наличии) полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(город, улица, дом, квартира)

в \_\_\_\_\_ класс вашей школы.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_, язык образования \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

ранее обучался (-лась) \_\_\_\_\_  
(указать название образовательной организации и её месторасположение)

Нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) или специальных условиях  
обучения и воспитания \_\_\_\_\_  
(указать да (приложить подтверждающие документы) или нет)

Согласен (а) на обучение ребёнка по АОП \_\_\_\_\_  
Подпись заявителя /расшифровка/

### Прилагаемые документы (перечислить):

1. Личное дело обучающегося
2. Медицинская карта обучающегося
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях

	отец	мать
фамилия		
имя		
отчество		
№ телефона		
адрес электронной почты		

Согласен (а) на обработку персональных данных моих и моего ребенка \_\_\_\_\_  
Подпись заявителя /расшифровка/

С Уставом Школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Школы, основными образовательными программами, реализуемыми Школой, Правилами приема в МОУ СОШ № 3 г. Кондопоги РК и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса **ознакомлен(а)** \_\_\_\_\_  
Подпись заявителя /расшифровка/

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

Входящий регистрационный № заявления \_\_\_\_\_ Дата приема заявления \_\_\_\_\_

Директору МОУ СОШ № 3 г. Кондопоги РК

Титовой Э.А.

Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

конт. тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять (моего сына, дочь, опекаемого) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ ,  
(указать фамилию, имя, отчество (при наличии) полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(город, улица, дом, квартира)

в 11 класс вашей школы на \_\_\_\_\_ профиль.  
(указать название профиля: социально-экономический, естественнонаучный, технологический, универсальный, гуманитарный)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_, язык образования \_\_\_\_\_.  
(число, месяц, год)

ранее обучался (-лась) \_\_\_\_\_  
(указать название образовательной организации и её месторасположение)

Нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) или специальных условиях обучения и воспитания \_\_\_\_\_  
(указать да (приложить подтверждающие документы) или нет)

Согласен (а) на обучение ребёнка по АОП \_\_\_\_\_  
Подпись заявителя /расшифровка/

### Прилагаемые документы (перечислить):

1. Аттестат об основном общем образовании с приложением
2. Личное дело обучающегося
3. Медицинская карта обучающегося
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях

	отец	мать
фамилия		
имя		
отчество		
№ телефона		
адрес электронной почты		

Согласен (а) на обработку персональных данных моих и моего ребенка \_\_\_\_\_  
Подпись заявителя /расшифровка/

С Уставом Школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Школы, основными образовательными программами, реализуемыми Школой, Правилами приема в МОУ СОШ № 3 г. Кондопоги РК и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

Подпись заявителя /расшифровка/

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