

Директору МАОУ СШ №48 г. Липецка  
Шумову Анатолию Ильичу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. поступающего: обучающегося после получения  
основного общего образования, достигшего 18 лет до  
получения основного общего образования)

заявление

Прошу принять меня

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_2  
на обучение в \_\_\_\_\_ класс

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) \_\_\_\_\_

Другой законный представитель \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, степень родства)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного приема:

право имеется;

право отсутствует.

Отметить категорию:

дети военнослужащих по месту жительства их семей;

дети сотрудника полиции;

дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;

дети сотрудников органов принудительного исполнения российской Федерации;

- дети сотрудников органов федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы;
- дети сотрудников таможенных органов Российской Федерации.

Наличие потребности поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе:

- потребность имеется;
- потребность отсутствует.

Наличие потребности поступающего в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии:

- потребность имеется;
- потребность отсутствует.

Наличие потребности инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

- потребность имеется;
- потребность отсутствует.

Даю согласие на обучение моего ребенка (меня) по адаптированной образовательной программе:

---

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) поступающего)

Даю согласие на обучение меня по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения, указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

---

(подпись поступающего, достигшего возраста 18 лет)

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 уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности (рег. №Л035-01274-48/0021877 от 16.11.2020), со свидетельством о государственной

аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись матери (законного представителя))

\_\_\_\_\_

(подпись отца (законного представителя))

\_\_\_\_\_

(подпись поступающего, достигшего 18 лет)

\_\_\_\_\_

(подпись законного представителя)

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись матери (законного представителя))

\_\_\_\_\_

(подпись отца (законного представителя))

\_\_\_\_\_

(подпись поступающего, достигшего 18 лет)

\_\_\_\_\_

(подпись законного представителя)

Приказ о зачислении в образовательное учреждение или уведомление об отказе в зачислении в образовательное учреждение прошу выдать:

- лично в образовательной организации;
- посредством почтового отправления заказным письмом с уведомлением;
- в электронной форме посредством электронной почты на адрес

\_\_\_\_\_;

- в электронном виде в личный кабинет на ЕПГУ.

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Расписку о приеме документов получил.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись поступающего