

Приказ №  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МОУ МСОШ с. Свищёвки  
им.П.И. Мацыгина Белинского района  
Пензенской области

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

от (ФИО поступающего на обучение)

## ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять меня,

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, в 10 класс МОУ МСОШ с. Свищёвки  
им.П.И. Мацыгина Белинского района Пензенской области  
Изучаемый иностранный  
язык: \_\_\_\_\_

Предполагаемый профиль обучения

\_\_\_\_\_  
(указывается при наличии)

Имеется ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и  
(или) в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с  
ограниченными возможностями  
здоровья \_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по  
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка  
по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по  
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения  
указанного поступающего по адаптированной образовательной  
программе) \_\_\_\_\_ (да/нет)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков  
народов Российской Федерации или на иностранном  
языке) \_\_\_\_\_

Согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка) на \_\_\_\_\_ языке;  
изучение «Родной язык» и «Родная литература» на русском языке как государственном  
\_\_\_\_\_ даю /не даю

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

\_\_\_\_\_

*(подпись обучающегося)*

Согласие родителей (законных представителей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_

*(подпись обучающегося)*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/