

Приложение 3  
к приказу МАОУ «Морская кадетская школа»  
от 22.09.2020 №403 по школе

Директору МАОУ «Морская кадетская школа»  
Рогачевой Е.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме на обучение по основным общеобразовательным программам**  
**(образовательным программам среднего общего образования)**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_ класс МАОУ «Морская кадетская школа»  
(полная дата рождения ребенка)

Учебные предметы для изучения на углубленном уровне: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать предметы)

Профиль \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать профиль)

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

\_\_\_\_\_  
(индекс, регион, город, улица, дом, квартира)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

\_\_\_\_\_  
(индекс, регион, город, улица, дом, квартира)

Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(при наличии)

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

\_\_\_\_\_  
(индекс, регион, город, улица, дом, квартира)

Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(при наличии)

Наличие права \_\_\_\_\_ приема.

(внеочередного, первоочередного, преимущественного приема (указать нужное))

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(да/нет)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.  
(да/нет)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))  
законный представитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи родителя (законного представителя))

Язык образования \_\_\_\_\_  
(указать язык образования)

Родной язык из числа народов Российской Федерации \_\_\_\_\_  
(указать язык образования)

С Уставом МАОУ «Морская кадетская школа», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми МАОУ «Морская кадетская школа», и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи родителя (законного представителя))

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи родителя (законного представителя))

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись, расшифровка подписи родителя (законного представителя))

Дата регистрации заявления \_\_\_\_\_ Регистрационный № \_\_\_\_\_

Ответственный за приём документов \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)