

Регистрация заявления  
№ \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.  
Принять в МАОУ СОШ № 2  
Директор МАОУ СОШ № 2  
\_\_\_\_\_ С.Л. Николаева

Директору МАОУ СОШ № 2  
Николаевой С.Л.  
родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего (ю) сына (дочь)

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

в 10 класс гуманитарного / естественнонаучного профиля *(нужное подчеркнуть)*

При зачислении в профильный класс прошу учесть результаты по следующим трем профильным предметам, которые будут рассмотрены предметной комиссией для рекомендации к зачислению или отказе в зачислении в 10-е профильные классы *(нужное подчеркнуть)*:

– гуманитарный профиль: **русский язык**, иностранный язык/ литература, обществознание/ история (не менее 12 баллов по 3-м предметам, но не ниже «4» по каждому из предметов);

– естественнонаучный профиль: **математика**, химия, биология / физика (не менее 12 баллов по 3-м предметам, но не ниже «4» по каждому из предметов).

1. Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения.

2. Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

3. Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

4. Контактный телефон, адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

5. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

ФИО (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

ФИО (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

6. Контактный телефон, адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

7. Сведения о наличии права преимущественного приема:

1) победители и призеры Всероссийских, муниципальных и региональных олимпиад по учебным предметам либо предметам профильного обучения;

2) участники региональных конкурсов научно-исследовательских работ или проектов по учебному предмету, изучаемому углубленно, или предметам профильного обучения;

3) обучающиеся, принимаемые в образовательную организацию в порядке перевода из другой образовательной организации, если они получали основное общее или среднее общее образование в классе соответствующего профильного обучения.

8. Сведения о потребности ребенка в обучении по АОП или создании специальных условий:

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, Федеральным государственным образовательным стандартом, локальными правовыми актами школы, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами поведения и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

## СОГЛАСИЕ

Даю согласие МАОУ СОШ № 2 зарегистрированному по адресу: Свердловская область, Режевской район, г.Реж, ул.Спортивная, 1А, ОГРН 1026601690664, ИНН 6628008997, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_;

школа имеет право на фото и видео обработку в соответствии с пунктом 1 статьи 6 и статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги, а также передачу персональных данных в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об его отказе.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

## СОГЛАСИЕ

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ (ред. от 26.07.2019) «Об образовании в Российской Федерации» Статья 42. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации:

Я, \_\_\_\_\_ даю согласие на обучение и воспитание моего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя/законного представителя)

несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_ языке и изучения родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Даю согласие на психолого-педагогическое сопровождения моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ на протяжении всего периода обучения в МАОУ СОШ №2. Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- коррекционно-развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по запросу);
- при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных и/или групповых);
- обучение по адаптированной программе, рекомендации ПМПК;
- расписание занятий с психологом, программы на каждого ребенка;
- карты психологического развития.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме и действует до даты подачи мною заявления об отзыве.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 706699936057990200889301522920754506789801582795

Владелец Николаева Светлана Леонидовна

Действителен с 29.03.2024 по 29.03.2025