

Решение директора школы  
Зачислить в 1 класс \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись

ПРИКАЗ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору  
МКОУ СОШ п. Красноармеец  
Сидоровой Н.Н..

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс Муниципального казенного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы п. Красноармеец моего ребёнка

\_\_\_\_\_ указать ФИО ребёнка полностью

1. Дата рождения ребёнка (или поступающего): «\_\_» \_\_\_\_\_ г.
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка (или поступающего):

\_\_\_\_\_ Данные о родителях (законных представителей)

Мать ребёнка:

1. ФИО \_\_\_\_\_
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

3. Адрес электронной почты, номер телефона

\_\_\_\_\_ Отец ребёнка:

1. ФИО \_\_\_\_\_
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

\_\_\_\_\_ Иной законный представитель ребёнка:

1. ФИО \_\_\_\_\_
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

\_\_\_\_\_ Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Приложения:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

\_\_\_\_\_ Дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ ФИО заявителя, подпись заявителя

Наличие права внеочередного, первоочередного, или преимущественного приема \_\_\_\_\_ (ДА/НЕТ, если есть, указать какое).

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р. на \_\_\_\_\_ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_ (указать).

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

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя подпись заявителя

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

Прошу организовать обучение по адаптированной образовательной программе и (или) созданию специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя подпись заявителя

Даю согласие на обучение по АОП адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (если имеется потребность в АОП)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя, подпись заявителя

Прошу организовать обучение по адаптированной образовательной программе (в случае поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет).

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя подпись заявителя

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, основными реализуемыми образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя подпись заявителя

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя, подпись заявителя

**Заявление принял:**

\_\_\_\_\_  
(должность) (ФИО) (подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_

О результатах рассмотрения заявления, принятом решении, прошу уведомить: очно, заочно (письменно на указанный адрес, на электронный адрес) (подчеркнуть)

