

Зачислить в _____ класс
С _____ 20__ г.
Приказ № _____ от _____ 20__ г.
Директор школы _____
Москвичева Н.Н.

Директору МКОУ Куртамышского района
«Пепелинская основная
общеобразовательная школа»
Москвичевой Н.Н.
от

ФИО родителя (законного
представителя)

заявление

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МКОУ Куртамышского района
«Пепелинская ООШ» _____

Фамилия, имя, отчество ребенка (последнее-при наличии)

Дата рождения ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель)
ребенка

фамилия

имя, отчество (последнее – при наличии)

*адрес электронной почты отца (законных
представителей) (при наличии);*

Мать (законный представитель)
ребенка

фамилия

имя, отчество (последнее – при наличии)

*адрес электронной почты матери (законных
представителей) (при наличии);*

Контактный телефон

Адрес места жительства

Ул. _____ д. _____

Дом. тел. _____

Адрес места жительства

Ул. _____ д. _____

Дом. тел. _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Фактическое проживание ребенка: _____

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

С уставом МКОУ Куртамышского района «Пепелинская ООШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МКОУ Куртамышского района «Пепелинская ООШ», основными образовательными программами, реализуемыми МКОУ Куртамышского района «Пепелинская ООШ» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

Дата _____

Подпись _____

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке.

Дата _____

Подпись _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____, обучающегося _____ класса, изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Дата _____ Подпись _____ / _____

Даю своё согласие на обработку персональных данных своего ребенка / подопечного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Дата _____ Подпись _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

_____ подтверждающие документы

Дата _____ Подпись _____

О потребности ребенка или поступающего в обучении по 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 _____

_____ *Указать есть/нет потребность*

Даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Дата _____ Подпись _____

Даю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе), как достигшего возраста восемнадцати лет

Дата _____ Подпись _____