

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору МКОУ «\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

от гр. \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. отца/законного представителя полностью)

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. матери/законного представителя полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_ года рождения в \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке. (указать языкообразования (в случае получения образования народном языке и из числа языков народов Российской Федерации и иностранном языке) В соответствии с основной образовательной программой прошу организовать изучение родного языка и литературного чтения народном \_\_\_\_\_ языке (указать родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка).

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык (при приеме в 1-2-е классы не заполняются).

1. Адрес места жительства и (или) адреса пребывания, зачисляемого на обучение

	Адрес места жительства	Адрес места пребывания
Область		
Район (при наличии)		
Населенный пункт		
Улица		
Номер дома (корпуса/строения)/квартиры		

2. Адрес места жительства и (или) адреса пребывания родителя(ей) (законных представителей) ребенка

Сведения	Мать	Отец	Иной законный представитель
Адрес места жительства			
Адрес места пребывания			
Адрес электронной почты, номер телефона			

3. Наличие прав на очередное, первоочередное или преимущественное приемы, зачисляемого на обучение \_\_\_\_\_

(указать при наличии)

4. Наличие потребности зачисляемого на обучение в обучении по адаптированной образовательной программе (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося 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)

В случае необходимости обучения, зачисляемого на обучение по адаптированной образовательной программе:

Даю согласие на обучение по \_\_\_\_\_

(указать наименование адаптированной образовательной программы)

в соответствии с заключением \_\_\_\_\_

(указать наименование территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, дату выдачи)

\_\_\_\_\_  
(подпись  
матери/законного  
представителя, дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца/законного  
представителя, дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего,  
достигшего возраста 18  
лет, дата)

5. Даю согласие МКОУ «Чеховская ООШ» на обработку персональных данных, перечисленных в настоящем заявлении, и персональных данных зачисляемого на обучение в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ.

\_\_\_\_\_  
(подпись  
матери/законного  
представителя, дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца/законного  
представителя, дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего,  
достигшего возраста 18  
лет, дата)

**К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):**

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- справку с места работы родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение));
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

---

(подпись отца/законного представителя  
полностью)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202 года

---

(подпись матери/законного представителя  
полностью)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202 года

Расписку № \_\_\_\_\_ о приеме документов для зачисления моего ребенка в МКОУ «Чеховская ООШ» получил(а)

---

Подпись

Расшифровка

дата

