

Входящий № _____	И.о директора МКОУ « Пушкарская средняя общеобразовательная школа» Завизиной О.Н.
_____ 20 _____ г.	
Зачислен(а)	(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка или поступающего)
приказ № _____ от _____ 20 _____ г.	

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка/меня _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

_____ (или поступающего (дата рождения ребенка или поступающего)

_____ (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

Мать _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

_____ (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя))

_____ (адрес(а) электронной почты; номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)(законного(ых) представителя(ей)ребенка или поступающего)

Отец _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

_____ (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя))

_____ (адрес(а) электронной почты; номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)(законного(ых) представителя(ей)ребенка или поступающего)

В _____ класс ввереной Вам школы для обучения по образовательным программам _____ по _____ форме обучения.
(начального общего, основного общего, среднего общего образования)

1)Имею/не имею права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____ т.к _____
(в случае обладания правом указать категорию граждан, имеющую внеочередного, первоочередного или преимущественного права приема (в соответствии с законодательством РФ))

2) Имеются/не имеются потребности ребенка (поступающего) в обучении по адаптивной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР _____

3) Согласен/не согласен на обучение ребенка по адаптивной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) _____

4) Согласен/не согласен на обучение по АОП _____
(пишет поступающий, получавший основное общее образование, или достигший возраста восемнадцати лет)

5)Язык образования _____
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

6) 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)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись родителя(ей)(законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности , права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись родителя(ей)(законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

Даю согласие МКОУ «Пушкарская средняя общеобразовательная школа» на обработку моих персональных данных/и персональных данных моего ребенка _____

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

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания.

« » _____ 20__ г.

_____ (подпись родителя(ей)(законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

2. Копия свидетельства о рождении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

