

Образец заявления о приеме

Директору МОУ – СОШ д. Новые Ивайтенки  
Галюго И.М.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)  
\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО)

дата рождения \_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МОУ – СОШ д. Новые Ивайтенки  
профиль обучения \_\_\_\_\_ (указывается при приеме в 10 класс)

1. Сведения о родителях (законных представителях):

Отец \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес пребывания)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, адрес электронной почты)

Мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес пребывания)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, адрес электронной почты)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

2. Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий 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 \_\_\_\_\_ (реквизиты заключения ПМПК) индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_ (реквизиты программы реабилитации)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОУ – СОШ д. Новые Ивайтенки.

3. На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_ обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературы (литературного чтения) на родном \_\_\_\_\_ языке.
4. С Уставом МОУ – СОШ д. Новые Ивайтенки, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ – СОШ д. Новые Ивайтенки, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.
5. Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)