

Директору МБОУ «Студенокская средняя  
общеобразовательная школа»

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

в \_\_\_\_\_ класс вверенной Вам школы. Формы обучения: очная, индивидуальное обучение на дому, обучение на основе индивидуальных учебных планов *(нужное подчеркнуть)*.

Дата и место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, телефон \_\_\_\_\_

- наличие права на первоочередной или преимущественный прием \_\_\_\_\_

- потребность ребенка 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 \_\_\_\_\_

- согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

- язык образования \_\_\_\_\_

- родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_ для реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

- государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_ (в случае предоставления школой возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

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

- даю согласие МБОУ «Студенокская СОШ» на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

- даю согласие МБОУ «Студенокская СОШ» на посещение моим ребенком учреждений культуры, мероприятий, не предусмотренных учебным планом, участие ребенка в общественно – полезном труде \_\_\_\_\_

### При подаче настоящего заявления предъявлены:

1. Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
2. Для детей, проживающих на закрепленной территории при зачислении ребенка в первый класс:
  - оригинал свидетельства о рождении ребенка

- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (или по месту пребывания на закрепленной территории)
- 3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории при зачислении ребенка в первый класс:
  - оригинал свидетельства о рождении ребенка
- 4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:
  - документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)
  - документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации
- 5. Документ о наличии права первоочередного приема на обучение
- 6. Документ о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения или 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
- 7. В случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.
- 8. Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*(Личная подпись) (Расшифровка подписи)*

Начальнику управления по образованию Администрации  
Рыльского района Курской области  
Сучкиной Н.Н.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

**проживающего по адресу:**

\_\_\_\_\_

**Телефон** \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

в \_\_\_\_\_ класс вверенной Вам школы. Формы обучения: очная, индивидуальное обучение на дому, обучение на основе индивидуальных учебных планов *(нужное подчеркнуть)*.

Дата и место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*(Личная подпись) (Расшифровка подписи)*

С Уставом МБОУ «Локотская средняя общеобразовательная школа», лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации учреждения основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*(Личная подпись) (Расшифровка подписи)*

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*(Личная подпись) (Расшифровка подписи)*

