

Образец заявления

Зачислить в ____ кл. с « ____ » _____ 20__ г.

ФИО директора

подпись директора

Директору Муниципального казенного
общеобразовательного учреждения основной
общеобразовательной школы с.Карино
Слободского района Кировской области
Хамидуллиной Татьяне Вилевне

гр. _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ _____ по адресу (фактическое проживание):

_____ ,
адрес регистрации: _____

заявление

Прошу зачислить в _____ класс Муниципального казенного общеобразовательного учреждения
основной общеобразовательной школы с.Карино Слободского района Кировской области моего
ребенка _____
(ФИО ребенка)

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20__ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:

ФИО _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон _____

Отец:

ФИО _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон _____

Законный представитель: ФИО _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Адрес электронной почты: _____

Контактный телефон _____

Право на вне/первоочередное предоставление места для ребенка в МКОУ ООШ с.Карино (льгота,
подтверждается документом) _____

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов
Образовательная программа _____

общеобразовательная/адаптированная

На основании части 9 статьи 24 Порядка приема на обучение по образовательным программам
начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом
Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 № 458,

заявляю о потребности в обучении моего ребенка

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

обучающегося _____ класса,

- ☐ по адаптированной основной общеобразовательной программе в соответствии с рекомендациями ПМПК
- ☐ в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
- ☐ в создании специальных условий для организации обучения и воспитания инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

(поставить галочку)

(Дата)

(подпись заявителя)

**Согласие
на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))
являющийся _____ матерью/ _____ отцом/ _____ законным _____ представителем
(подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
обучающегося _____ класса, руководствуясь частью 3 статьи 55
Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической
комиссии
от «__» _____ 20__ года № _____, заявляю о согласии на обучение

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
по адаптированной основной общеобразовательной программе

(начального общего, основного общего, среднего общего образования –
указать)
в МКОУ ООШ с. Карино в соответствии с
рекомендациями ПМПКс _____.
Указать дата начала реализации программы

(Дата)

(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МКОУ ООШ с.Карино на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен(а).

В случае изменения персональных данных обязуюсь сообщить в МКОУ ООШ с. Карино.

(подпись заявителя)

На основании части 6 статьи 14, пункта 1 части 3 статьи 44 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ прошу организовать воспитание и обучение моего ребенка

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

обучающегося _____ класса, на _____ языке.

(указать язык)

Прошу организовать изучение родного _____ языка

(указать язык)

из числа языков народов Российской Федерации.

(Дата)

(подпись заявителя)

С порядком зачисления детей, не зарегистрированных на закрепленной за образовательным учреждением территории (при приеме на свободные места граждан, не зарегистрированных на закрепленной территории, граждан зарегистрировавшихся на закрепленной территории после 1 июля текущего года, преимущественным правом обладают граждане, имеющие право на первоочередное предоставление места в образовательном учреждении в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации) ознакомлен.

(подпись заявителя)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом учреждения, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (-а).

(подпись заявителя)

Расписку в получении документов получил(а):

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Ф И О заявителя)

(подпись заявителя)

Заявление принял(а)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Должность

подпись

(ФИО)