

Зачислить в _____ класс Директор МКОУ СОШ № 15 с. Лиман _____ приказ № _____ от _____ 20__ г	Директору МКОУ СОШ № 15 с. Лиман _____, (Ф.И.О. родителей (законных представителей) зарегистрированного по адресу: _____ _____ Контактный телефон: _____ Адрес электронной почты _____
---	---

заявление  
о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
 \_\_\_\_\_, года рождения, зарегистрированного по  
 адресу \_\_\_\_\_,  
 проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ СОШ № 15 с. Лиман \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (проживающим на закрепленной территории, имеющим право на прием вне очереди или в первую очередь, имеющим право на преимущественный прием)

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной  
 образовательной программе в соответствии с заключением психолога – медико -  
 педагогической комиссии.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 (дата) (подпись) (расшифровка)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_ обучение на русском языке и изучение родного русского языка и \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (литературное чтение на родном русском языке, родной русской литературы)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ № 1 г. Ипатово  
 Ознакомлен (а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 (дата) (подпись) (расшифровка)

Согласен (на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Приложения к заявлению:

- 1) копия паспорта \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ листе (ах) в 1 экземпляре
- 2) копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ на 1 листе в 1 экземпляре
- 3) копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ по месту жительства на 1 листе в 1 экземпляре
- 4) справка с места работы \_\_\_\_\_ на 1 листе в 1 экземпляре  
(в случае необходимости)
- 5) копия заявления психолога – медико – педагогической комиссии, выданного в отношении \_\_\_\_\_  
(в случае необходимости)  
на \_\_\_\_\_ листе (ах) в 1 экземпляре.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(дата) (подпись) (расшифровка)