

Принять в \_\_\_\_\_ класс.  
Приказ № \_\_\_\_\_

Директору МОУ «СОШ с. Куриловка»  
Прибытковой Наталье Петровне

Директор школы \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Н.П.Прибыткова  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

адрес места жительства \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

электронный адрес \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_ ,  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_ ,  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_ ,  
(адрес регистрации)

в \_\_\_\_\_ класс МОУ «СОШ с. Куриловка» на обучение по очной, очно – заочной, заочной форме  
(нужное подчеркнуть)  
с « \_\_\_\_\_ » сентября 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (при наличии) родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Имею внеочередное, первоочередное, преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования \_\_\_\_\_

(основание)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 55 п. 2 Федерального закона от 29.12.2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлены с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Мой (я) сын (дочь) нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (нужное подчеркнуть) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть).

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие МОУ «СОШ с. Куриловка» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.