

## Образец заявления

Директору МБОУ «СОШ»  
Косолаповой Татьяне Андреевне

от \_\_\_\_\_,

зарегистрированной по адресу:

проживающей по

адресу \_\_\_\_\_

контактный телефон: 8 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированную по адресу: \_\_\_\_\_, проживающую по адресу: \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ» с. Объячево во внеочередном порядке.

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе класс МБОУ «СОШ» с. Объячево.

дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка Смирновой Светланы Сергеевны обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся класс МБОУ «СОШ» с. Объячево, ознакомлен(а).

дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

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.

дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Приложения к заявлению:

1. копия паспорта \_\_\_\_\_ на 5 л. в 1 экз.;
2. копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ на 1 л. в 1 экз.;
3. копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ поместу жительства на 1 л. в 1 экз.;
4. справка с места работы \_\_\_\_\_ на 1 л. в 1 экз.;
5. копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении \_\_\_\_\_, на 3 л. в 1 экз.

дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_