

Директору МКОУ «Трубачевская ООШ»  
Сидоровой Е.А.

от \_\_\_\_\_,  
зарегистрированному(ой) по адресу: \_\_\_\_\_  
проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного/ую по адресу:

проживающего/ую по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Трубачевская ООШ»

- в первоочередном порядке  
 право преимущественного приема  
 в очередном 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 МКОУ «Трубачевская ООШ»

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ обучение на \_\_\_\_\_ языке  
и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ 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 МКОУ «Трубачевская ООШ», ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

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.

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Приложения к заявлению:

- копия паспорта \_\_\_\_\_ в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_ в 1 экз.;
- копия паспорта поступающего \_\_\_\_\_ в 1 экз.;
- копия справки о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства в 1 экз.;
- справка с места работы (при наличии права первоочередного приема) \_\_\_\_\_ 1 экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении \_\_\_\_\_ в 1 экз.

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.