

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме на обучение

**Приложение 1**  
к Положению о правилах приема на обучение в МКОУ  
«Краснонивинская СОШ»

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации  
заявления  
приказ № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
о зачислении гражданина в  
Учреждение

Директору МКОУ «Краснонивинская СОШ»  
Потрепаловой Е.В.

Родителя (законного представителя), ненужное  
зачеркнуть

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме на обучение

Прошу принять \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,  
место жительства \_\_\_\_\_

и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ формы обучения МКОУ «Краснонивинская СОШ»

Родители (законные представители):

\_\_\_\_\_ Фамилия Имя Отчество

\_\_\_\_\_ адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)

\_\_\_\_\_ место жительства и (или) место пребывания

\_\_\_\_\_ Фамилия Имя Отчество

\_\_\_\_\_ адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)

\_\_\_\_\_ место жительства и (или) место пребывания

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и  
изучение \_\_\_\_\_.

В случае необходимости – подчеркнуть:

Ребенок имеет право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема.

Прошу создать специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Прошу организовать обучение по адаптированной образовательной программе. Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Фамилия И.О.

С уставом МКОУ «Красноивинская СОШ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, реализуемыми Учреждением, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия И.О.

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в порядке, установленном законодательство Российской Федерации, с целью приема ребенка на обучение.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия И.О.