

Директору МКОУ Староаккульшетская ООШ

А.К. Бекаревой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(полностью фамилия, отчество родителей  
(законных представителей)  
Проживающего(их) по адресу

\_\_\_\_\_

Зарегистрированного(ых) по адресу

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ г.р. в \_\_\_\_\_ класс МКОУ Староаккульшетская ООШ

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Прибыл из \_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, образовательными и воспитательными программами, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Режимом работы ознакомлен(а).

**Место регистрации ребенка:**

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**Место фактического проживания ребенка (если не совпадает с местом регистрации):**

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты \_\_\_\_\_

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

—

Информация о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании 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

---

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) (нужное подчеркнуть)

Согласен

Не согласен

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) (нужное подчеркнуть)

Согласен

Не согласен

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся размещенными на сайте школы и стенде в фойе школы

Ознакомлен

Не ознакомлен

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных (нужное подчеркнуть)

Согласен

Не согласен

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_