

Директору МОУ «СОШ с.  
Озерки

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

паспортн  
ые  
данные  
заявителя  
:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
выдан  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего(ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс МОУ «СОШ с.

Озерки»

(дата рождения)

на обучение по очной форме с «01» сентября 202\_\_г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации  
\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель) ребенка:

Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_

Адрес места жительства:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

e-mail:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отец (законный представитель) ребенка:

Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_

Адрес места жительства:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

e-mail:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного пр

\_\_\_\_\_

(при

наличии) имеется/ не

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
имеется указать основание

Потребность 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
имеется/не имеется  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Даю/не даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Минпросвещения России от 31 мая 2021 года № 286 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_, поступающего в \_\_-й класс, обучение на \_\_\_\_\_ языке.

«\_\_» \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления Школой возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Даю согласие МОУ «СОШ с. Озерки» 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 \_\_\_\_\_ /