

№ \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

приказ № \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
О приеме на обучение (зачислении)  
ребенка в ОУ

Директору МКОУ «Введенская средняя общеобразовательная  
школа №1 имени Огненного выпуска 1941 года»

Скородумову П.А.

родителя (законного представителя) ребенка/  
совершеннолетнего поступающего:

фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

село (город) \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять на обучение в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Введенская средняя общеобразовательная школа №1  
имени Огненного выпуска 1941 года» моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

село (город) \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество (при наличии) \_\_\_\_\_;  
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: село (город) \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_,  
телефон (при наличии) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в школу:

\_\_\_\_\_ (основание для внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)

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

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, уставом образовательного учреждения, с общеобразовательными программами, документами (локальными нормативными актами), регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, распорядительным актом органа местного самоуправления Кетовского района о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

да  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

да  Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе). Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе)

нет  \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

да  Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, а также в представленных мною документах в целях приема на обучение.

нет  \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

