

Директору МБОУ «Карасаевская СОШ»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

проживающего \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Карасаевская СОШ» по праву \_\_\_\_\_ приема  
(заполняется если имеется право на внеочередной, первоочередной или преимущественный прием – указывается соответствующее право)

Уведомляю о потребности ребенка или поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе и (или) 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 (заполняется родителями (законным представителем) ребенка или поступающего с ОВЗ или ребенка-инвалида).

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_  
подпись/ Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка  
(заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_  
подпись/ Ф.И.О. (при наличии) поступающего, достигшего возраста

восемнадцати лет

(заполняется при приеме на обучение по адаптированной образовательной программе поступающего, достигшего возраста 18 лет)

На основании статьи 14. 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Сведения о родителях (законных представителях):

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей)  
ребенка)

электронная почта \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей)  
ребенка)

электронная почта \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
подпись/ расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование с целью организации обучения и воспитания

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка или поступающего)

согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
подпись/ расшифровка подписи

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись/расшифровка подписи

