

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору муниципального  
казенного общеобразовательного  
учреждения «Расховецкая средняя  
общеобразовательная школа»  
Советского района Курской области  
Татьяне Геннадьевне Токаревой.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение.

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МКОУ «Расховецкая средняя общеобразовательная школа» Советского района Курской области  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации

ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (фак. проживание)

ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителей):

**Мать (ФИО)**

\_\_\_\_\_  
Адрес места регистрации (или) места

пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

**Отец (ФИО)**

Адрес места регистрации (или) места пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_

Наличие особого права:

Первоочередного \_\_\_\_\_

(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного \_\_\_\_\_  
( ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП)

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

С Уставом МКОУ «Расховецкая средняя общеобразовательная школа», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Даю согласие МКОУ «Расховецкая средняя общеобразовательная школа» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Приложения к заявлению:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)