

**ДИРЕКТОРУ МОБУ КАИРОВСКАЯ ООШ**

**Шлома Л.Н.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

в \_\_\_\_\_ класс МОБУ Каировская ООШ на обучение по образовательным программам общего образования на \_\_\_\_\_ языке. На основании п.6 ст 14., п.3. 1ч. ст. 44 ФЗ №273 «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение русского языка как родного языка и литературного чтения на родном русском языке.

Прошу организовать обучение моего ребенка с ОВЗ по \_\_\_\_\_ программе (адаптированной)

и даю согласие на обучение моего сына/дочери по адаптированной образовательной программе на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии, индивидуальной программы реабилитации \_\_\_\_\_

(№, дата выдачи)

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет) \_\_\_\_\_

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

**Место проживания ребенка**  
(фактическое):

с. \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_

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

**Место регистрации ребенка** (если не совпадает с адресом проживания)

с. \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_

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

Ознакомлен (а) с уставными документами школы: Уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, учебным планом, образовательными программами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Мать:** Ф.И.О.

---

Место работы:

---

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

**Отец:** Ф.И.О.

---

Место работы:

---

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

К привлечению ребенка к общественно-полезному труду не возражаю.

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) или поступающего
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания) на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства;
- справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- личное дело обучающегося с прежнего места обучения;
- ведомость успеваемости с указанием результатов промежуточной аттестации и текущих отметок, заверенных подписью директора и печатью общеобразовательного учреждения прежнего места обучения (в случае перехода в другое общеобразовательное учреждение в течение текущего учебного года);
- \_\_\_\_\_

(указать другие документы, в том числе медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (по усмотрению заявителя)