

Регистрационный № _____

**Директору
муниципального общеобразовательного
учреждения «Средняя школа № 23»
Тоболкиной Ирине Сергеевне**

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ в _____ класс

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения _____

Адрес места жительства и/или адрес места пребывания ребенка _____

Родители (законные представители):

Мать _____

адрес места жительства и/или адрес места пребывания _____

тел. _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

отец _____

адрес места жительства и/или адрес места пребывания _____

тел. _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

Без учета проживания на территории, за которой закреплено муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 23»:

Наличие преимущественного права приема на обучение в соответствии с п. 3.1 ст. 67 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

С учетом проживания на территории, за которой закреплено муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 23»:

Наличие права первоочередного приема на обучение в соответствии с п. 6 ст. 19 Федерального закона от 27.05.1998 №76-ФЗ «О статусе военнослужащих»

Наличие права первоочередного приема на обучение в соответствии с п. 6 ст. 46 Федерального закона от 07.02.2011 №3-ФЗ «О полиции»

Наличие права первоочередного приема на обучение в соответствии с п. 14 ст. 3 Федерального закона от 30.12.2012 №283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Потребность ребенка 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).

Я, _____ согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе), вариант обучения _____.

Потребность ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери

на _____ языке; в рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение _____ языка.

« ____ » _____ 202__ г.
(дата)

(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с Уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 202__ г.
(дата)

(подпись)

Приложение 1: согласие на обработку персональных данных.

от « ____ » _____ 202__ г.
(дата)

(подпись)