

Директору МБОУ Трудиловской СШ

Константиновой Е.В.

от \_\_\_\_\_,  
зарегистрированной (ого) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
на обучение по образовательной программе \_\_\_\_\_ общего образования, в \_-й класс  
МБОУ Трудиловской СШ.

Мой ребенок имеет преимущественное, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам, так как (подчеркнуть основания):

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра (отмечают в отношении поступающих на обучение по образовательным программам начального общего образования);

- относится к детям военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, уволенных с военной службы при достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями;

- относится к детям сотрудников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

- относится к детям сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;

- относится к детям сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, принудительного исполнения, противопожарной службы, таможенных органов: действующих сотрудников, умерших в течение года после увольнения вследствие заболевания или увечья, полученного при прохождении службы; уволенных из-за заболевания или увечья, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья или заболевания;

---

другое основание (указать в соответствии с законодательством РФ).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ Трудиловской СШ.

\_\_\_\_\_

Дата                      подпись      Ф.И.О.(при наличии)

С Уставом МБОУ Трудиловской СШ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Трудиловской СШ, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

Дата                      подпись      Ф.И.О.(при наличии)

Даю согласие МБОУ Трудиловской СШ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_

Дата                      подпись      Ф.И.О.(при наличии)

Приложения к заявлению:

копия паспорта \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;

копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;

\_\_\_\_\_

Дата                      подпись      Ф.И.О.(при наличии)