

Директору МБОУ Пихтовской ООШ
Е.В.Меньшиковой

от _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного
представителя) ребенка или поступающего

адрес(а) электронной почты

номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) законного(ых)
представителя(ей) ребенка или поступающего

Заявление о приеме на обучение

Прошу принять моего _____
сына, дочь, опекаемого или указывается иной социальный статус ребенка по отношению к заявителю

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

в _____ класс 20__ - 20__ учебного года для получения начального общего и основного
общего образования и обучения по основным образовательным программам школы указанных
уровней.

Выбранная форма обучения: _____, форма получения образования: _____

Дата рождения ребенка (поступающего): _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) законного(ых)
представителя(ей) ребенка _____

Ребенок имеет (не имеет) право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

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) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с
индивидуальной программой реабилитации _____ (имеется или не имеется)

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (заполняется в
случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов
Российской Федерации или на иностранном языке) _____ (указать язык)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на
изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского
языка как родного языка) _____ (указать язык)

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления
общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики
Российской Федерации) _____ (указать язык)

Дата: _____

Подпись: _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБОУ Пихтовской ООШ ознакомлен.

Дата: _____

Подпись: _____

Даю согласие МБОУ Пихтовской ООШ на обработку персональных данных, полученных в связи с приемом, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

Дата: _____

Подпись: _____

Рег.№ _____ « _____ » _____ Г.