

(от) \_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу зачислить моего ребенка,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка в соответствии со свидетельством о рождении или паспорта)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(дата рождения)

на обучение по \_\_\_\_\_ образовательной программе  
\_\_\_\_\_ общего образования в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «ООШ с. Высокое».

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя ребенка (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства родителя ребенка (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) родителя (законного представителя))

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников 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 уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;
- относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

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

- 1) в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ПМПК от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ № \_\_\_\_\_;
- 2) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ № \_\_\_\_\_;
- 3) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР.

(сведения о потребности ребенка на обучении по АОП и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «ООШ с. Высокое».

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г \_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

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

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «ООШ с. Высокое», ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи

Даю согласие МБОУ «ООШ с. Высокое» на обработку моих персональных данных и персональных \_\_\_\_\_ данных \_\_\_\_\_ моего \_\_\_\_\_ ребенка \_\_\_\_\_ в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», и в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи