

**Заявление  
о приеме на обучение родителей (законных представителей) ребенка  
в Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение Игжейская средняя  
общеобразовательная школа  
Усть-Удинского района Иркутской области**

Регистрационный номер  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202 \*г.

Решение директора  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Приказ о зачислении  
от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Директору МКОУ Игжейская СОШ  
\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя):  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
место регистрации:  
населенный пункт ( город/село) \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Паспорт, серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс Вашего учреждения.

Сведения о родителях:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка

\_\_\_\_\_  
(место проживания и (или) адрес места пребывания) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка

\_\_\_\_\_  
(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего;

\_\_\_\_\_  
(о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)

\_\_\_\_\_  
(о потребности ребенка или поступающего 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)

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

---

(согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

---

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

---

(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)

---

(согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МОБУ «Липовская ООШ», с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

(подпись)

Право выбирать до завершения получения ребенком основного общего образования с учетом мнения ребенка формы получения образования и формы обучения, организации, осуществляющие образовательную деятельность, язык, языки образования, факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) из перечня, предлагаемого организацией, осуществляющей образовательную деятельность разъяснено

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

(подпись)