

Директору  
МКОУ «Янгелевская СОШ»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

Зарегистрировано

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заявление  
о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка или меня (поступающего)

\_\_\_\_\_ (указывается Фамилия Имя Отчество (при наличии))

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г рождения, на обучение по образовательным программам

\_\_\_\_\_ дата рождения  
начального общего/основного общего образования в \_\_\_\_ класс, и сообщаю следующие сведения:

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка: \_\_\_\_\_ адрес места жительства 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 в обучении по адаптированной программе (имеется/не имеется)

\_\_\_\_\_ (указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

\_\_\_\_\_ о потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (имеется/не имеется)

\_\_\_\_\_ (указать необходимые специальные условия)

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

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен

---

Подпись

Предоставляю следующие документы:

копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в Школу, если в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);

копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);

копия документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема;

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Дополнительно по собственной инициативе предоставляю документы:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия инициалы

Дата, время \_\_\_\_\_ специалиста Школы \_\_\_\_\_