

Директору МБОУ «ООШ № 2»  
Ермачковой О.И.

от \_\_\_\_\_  
адрес \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_  
эл. почта \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу зачислить в ... класс \_\_\_\_\_ (ФИО ребенка),  
\_\_\_\_\_ (дата рождения) \_\_\_\_\_ (место рождения),  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
контактный телефон ребёнка (при наличии) \_\_\_\_\_,  
на обучение по основным образовательным программам начального общего образования по ФГОС  
третьего поколения в \_\_\_\_\_ (очной, семейной и др.) форме.

Дополнительные сведения:

**Отец (опекун, попечитель)** \_\_\_\_\_ (ФИО)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Мать (опекун, попечитель)** \_\_\_\_\_ (ФИО)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного  
приёма: \_\_\_\_\_

Информация о потребности 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с  
индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись матери) \_\_\_\_\_ (подпись отца) (при наличии информации)

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребёнка на обучение по адаптированной  
образовательной программе (в случае необходимости) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись матери) \_\_\_\_\_ (подпись отца) (при наличии согласия)

На основании ст. 14 Федерального закона 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской  
Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), поступающего в  
1 класс, обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_  
языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации, образовательными программами, локальными актами, правилами  
внутреннего распорядка учащихся МБОУ «ООШ №2»

Ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (подпись) Дата \_\_\_\_\_

Ознакомлен \_\_\_\_\_ (подпись) Дата \_\_\_\_\_

Я (ФИО) \_\_\_\_\_,  
даю своё согласие МБОУ «ООШ №2», МКУ Управление образования Ковдорского муниципального округа, Администрации муниципального образования Ковдорский муниципальный округ на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в установленных соответствующими нормативными правовыми актами случаях моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка до прекращения его обучения в МБОУ «ООШ №2».

Дата \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка).

Дата \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка).

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории (справка форма №9),
- справка с места работы родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- копия СНИЛС одного из родителей (для электронной школы).

Дата \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

Дата \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)