

Директору МКОУ Кондинской СОШ
_____ (И. О. Фамилия)

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____,
(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ года рождения, _____,
(место рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____
для обучения в очной форме в ____ класс _МКОУ Кондинской СОШ_

Сведения о родителях:

Мать: _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____
Контактные телефоны: _____

Отец: _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____
Контактные телефоны: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ОЗНАКОМЛЕН(А) _____
(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

(подпись)

« ____ » _____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Журнал регистрации заявлений о приёме

Номер и дата подачи заявления	Ф. И. О. заявителя	Сведения о ребенке: Ф.И.О, дата рождения	Адрес места жительства ребенка	Перечень представленных заявителем документов	Выдана расписка в получении заявления и документов	
					подпись представителя организации	подпись родителя (законного представителя)

Расписка в получении документов

Гражданином _____
(Ф.И.О.)

для зачисления _____
(Ф. И. О. ребенка)

в муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
Кондинская средняя общеобразовательная школа

представлены следующие документы:

1. Заявление о приеме, регистрационный № _____.
2. Документ, удостоверяющий личность заявителя (снята копия).
3. Свидетельство о рождении ребенка (снята копия).
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.
5. Аттестат об основном общем образовании.
6. Личное дело учащегося.
7. _____.
8. _____.

Подпись

Директору _МКОУ Кондинской СОШ_
_____ (И. О. Фамилия)

_____ (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

адрес: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на прием в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, ребенка с ограниченными возможностями здоровья на обучение по адаптированной образовательной программе

Я являюсь родителем (законным представителем)

_____ ,

(Ф.И.О. ребенка)

«__» _____ года рождения, проживающего по адресу:

_____ ,

что подтверждается _____ .

Ребенок ограничен в возможностях в части _____ , в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии ему рекомендовано обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе.

В соответствии с п. 17 Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 22.01.2014 № 32, ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» заявляю о согласии на прием _____

(Ф.И.О. ребенка)

в _____ МКОУ Кондинскую СОШ _____

на обучение по адаптированной образовательной программе _____ .

(наименование образовательной программы)

Прилагаю копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____ .

«__» _____ г.

_____ / _____ /

(подпись)

(Ф.И.О.)