Зачислен (-а) в класс **ОБРАЗЕЦ 1**

Приказ от № Учетный номер

 Директор ОУ М.А.Муравьева

Директору МОБУ «Козловская ООШ»

М.А.Муравьевой

родителя (законного представителя)

Фамилия Имя Отчество Место регистрации Улица Дом кв

Контактный телефон

Адрес электронной почты:

заявление

Прошу зачислить обучающегося моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

( дата, месяц, год рождения)

(адрес места жительства ребѐнка)

в " " класс муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения

«Козловская основная общеобразовательная школа» по общеобразовательной программе.

Имею право на внеочередное, первоочередное преимущественное право приема в образовательное учреждение (нужное подчеркнуть)

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 литературного чтения на родном языке.

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

С уставом ОУ, лицензией на право ведения общеобразовательной деятельности,

свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными общеобразовательными программами, календарным учебным графиком правилами внутреннего порядка обучающихся, правилами приема в ОУ ознакомлен (а)

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Согласен (на) на оказание психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи моему ребенку, проведение психологических и психолого- педагогических обследований, привлечение моего ребенка к труду, не предусмотренному образовательной программой.

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной

ФИО ребенка

услуги.

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Приложения к заявлению:

* копия паспорта на \_ л. в \_ экз.;

(ФИО ребенка)

* копия свидетельства о рождении на \_ л. в \_ экз.;
* копия свидетельства о регистрации

(ФИО ребенка)

по местожительству на \_ л. в \_ экз.;

* справка с места работы родителя, имеющего льготы на 1 л. в 1экз

(ФИО родителя)

* иные документы

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Зачислен (-а) в класс **ОБРАЗЕЦ 2**

Приказ от № Учетный номер

 Директор ОУ М.А.Муравьева

ДиректоруМОБУ «Козловская ООШ»

М.А.Муравьевой

родителя (законного представителя)

Фамилия Имя Отчество Место регистрации Улица Дом кв

Контактный телефон

Адрес электронной почты:

заявление

Прошу зачислить обучающегося моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

( дата, месяц, год рождения)

(адрес места жительства ребѐнка)

в " " класс муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения

«Козловская основная общеобразовательная школа» по общеобразовательной программе.

Имею право на внеочередное, первоочередное преимущественное право приема в образовательное учреждение (нужное подчеркнуть)

Уведомляю о потребности моего ребенка

ФИО ребенка

в обучении по адаптированной образовательной и программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии). Согласен/ несогласен на

обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (нужное подчеркнуть )

Уведомляю о потребности моего ребенка-инвалида

ФИО ребенка

в создании специальных условий для организации обучения и в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

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 литературного чтения на родном языке.

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

С уставом ОУ, лицензией на право ведения общеобразовательной деятельности,

свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными общеобразовательными программами, календарным учебным графиком правилами внутреннего порядка обучающихся, правилами приема в ОУ ознакомлен (а)

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Согласен (на) на оказание психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи моему ребенку, проведение психологических и психолого- педагогических обследований, привлечение моего ребенка к труду, не предусмотренному образовательной программой.

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной

ФИО ребенка

услуги.

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Приложения к заявлению:

* копия паспорта на \_ л. в \_ экз.;

( ФИО родителя)

* копия свидетельства о рождении на \_ л. в \_ экз.;
* копия свидетельства о регистрации по

ФИО ребенка)

местожительству на \_ л. в \_ экз.;

* справка с места работы родителя, имеющего льготы на1л. в1 экз

(ФИО родителя)

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии /индивидуальной программы реабилитации,

* выданного в отношении моего ребенка на л в

 экз.

(ФИО ребенка)

* иные документы

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)