

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество от одного из родителей, опекунов, усыновителей и т.д.)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приёме на обучение**

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, в 1-й класс МАОУ Зареченская СОШ №2 на очную  
форму обучения с \_\_\_\_\_.

(указать с какого года начинает обучение ребёнок)

Руководствуясь частью 3 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об  
образовании в РФ» и на основании рекомендаций \_\_\_\_\_ от  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_, заявляю о согласии на обучение \_\_\_\_\_

(указать наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

(Ф.И.О. ребенка полностью)

по адаптированной образовательной программе в МАОУ Зареченская СОШ №2 в соответствии  
с рекомендациями ПМПК.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка подписи

Сведения о втором родителе (при наличии):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по паспорту)

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты)

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)

Государственный язык республики Российской Федерации: \_\_\_\_\_

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАОУ Зареченская СОШ №2 ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка подписи

Даю согласие МАОУ Зареченская СОШ №2 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке установленном действующим законодательством.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

Приложение к настоящему заявлению:

1. Копия паспорта родителя 1 экз.;
2. Копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в 1 экз.;
3. Копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на 1 листе в 1 экз.;
4. Справка с места работы родителя (опекуна, усыновителя и т.д.);
5. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

Достоверность данных гарантирую.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи