

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
директор МКОУ «Мамырская СОШ»  
\_\_\_\_\_

Директору МКОУ «Мамырская СОШ»

от \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя),  
поступающего

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу:

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года.  
(меня, моего ребенка)

Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (законный представитель) ребенка	Мать (законный представитель) ребенка
_____	_____
(ФИО)	(ФИО)
Адрес места жительства _____	Адрес места жительства _____
_____	_____
Адрес места пребывания _____	Адрес места пребывания _____
_____	_____
Электронная почта _____	Электронная почта _____
_____	_____
Телефон _____	Телефон _____

Уведомляю о наличии права \_\_\_\_\_ приема, в связи  
(внеочередного, первоочередного, преимущественного)

с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
дата

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка

Уведомляю о потребности \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение \_\_\_\_\_ по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ МКОУ «Мамырская СОШ»

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка

Уведомляю о потребности \_\_\_\_\_ в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка

Уведомляю о потребности \_\_\_\_\_ в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с установленной инвалидностью в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для \_\_\_\_\_ обучение на \_\_\_\_\_ языке.

Прошу организовать изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения/литературы на родном \_\_\_\_\_ языке.

С уставом МКОУ «Мамырская СОШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МКОУ «Мамырская СОШ», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка

**К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):**

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего 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, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

**Расписку** о получении документов при приеме заявления в МКОУ «Мамырская СОШ» получил \_\_\_\_\_

(подпись матери/законного представителя, дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца/законного представителя, дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего, достигшего возраста 18 лет, дата)

## Расписка

в получении документов при приеме в МКОУ «Мамырская СОШ»

Дата \_\_\_\_\_

от (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

в отношении (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Приняты следующие документы для зачисления в \_\_\_\_\_ класс:

Заявление о приеме в первый класс регистрационный № _____	
Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;	
Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;	
Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);	
Копия документа о регистрации ребенка или поступающего 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, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);	
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);	
Аттестат об основном общем образовании (для поступающих в 10,11 классы)	
Другие документы (по желанию):	

Документы принял \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись)