

от \_\_\_\_\_  
(ФИО)  
Проживающая(ий) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,  
«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 4 с. Октябрьское.

Мать: \_\_\_\_\_, тел: \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Место и должность работы: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_, тел: \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Место и должность работы: \_\_\_\_\_

#### **УКАЗАТЬ:**

\*о потребности ребенка или поступающего 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации  
\_\_\_\_\_

\*согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

\*согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе);

\*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 МБОУ СОШ № 4 с. Октябрьское, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

С Порядком приема граждан в МБОУ СОШ № 4 с. Октябрьское ознакомлен(а)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись)

**Приложения:** представляю следующие документы:

\*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);

\*копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи