

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Глебовская средняя общеобразовательная школа»  
Курского района Курской области  
Балицкой Марине Дмитриевне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем, когда выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_, адрес места жительства и (или) места пребывания ребёнка в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Глебовская средняя общеобразовательная школа» Курского района Курской области с \_\_\_\_\_ .20 \_\_\_\_\_ года для обучения по программам начального (основного, среднего) общего образования по \_\_\_\_\_ форме обучения.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма на обучение \_\_\_\_\_ (да/нет).

Имеется /не имеется потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или ребёнка - инвалида в соответствии с ИПР.

Согласен /не согласен на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по АОП).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу осуществлять образование моего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Ознакомлен(а) с Уставом МБОУ «Глебовская средняя общеобразовательная школа» Курского района Курской области, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

Документы получила \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.