

Директору МКОУ «Краснобогатырский ЦО»

_____ (И. О. Фамилия)

от _____ (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____ , (Ф.И.О. ребенка)

« _____ » _____ года рождения, _____ , (место рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____ для обучения в очной форме в класс _____ (наименование образовательной организации)

Сведения о родителях:

Мать: _____ (Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

Отец: _____ (Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ОЗНАКОМЛЕН(А) _____

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ (подпись)

« ____ » _____ г. / / Ф.И.О.

Директору МКОУ «Краснобогатырский ЦО»

И. О. Фамилия

от _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

адрес: _____ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на прием в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, ребенка с ограниченными возможностями здоровья на обучение по адаптированной образовательной программе

Я являюсь родителем (законным представителем) _____ ,
(Ф.И.О. ребенка)

«_» _____ года рождения, проживающего по адресу: _____ ,
что подтверждается _____ .

Ребенок ограничен в возможностях в части _____ ,
в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии ему рекомендовано обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе.

В соответствии с п. 17 Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 22.01.2014 № 32, ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» заявляю о согласии на прием _____
(Ф.И.О. ребенка)

в _____
(наименование образовательной организации)

на обучение по адаптированной образовательной программе _____ .
(наименование образовательной программы)

Прилагаю копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии от
«_____» _____ 20 _____ г. № _____ .

«_____» _____ 20 _____ г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Форма журнала регистрации заявлений о приеме

Номер и дата подачи заявления	Ф. И. О. заявителя	Сведения о ребенке: Ф.И.О, дата рождения	Адрес места жительства ребенка	Перечень представленных заявителем документов	Выдана расписка в получении заявления и документов	
					подпись представителя организации	подпись родителя (законного представителя)

Бланк образовательной организации**Расписка в получении документов**

Гражданином _____
(Ф.И.О.)

для зачисления _____
(Ф. И. О. ребенка)

в _____
(наименование образовательной организации)

представлены следующие документы:

1. Заявление о приеме, регистрационный № _____
2. Документ, удостоверяющий личность заявителя (снята копия).
3. Свидетельство о рождении ребенка (снята копия).
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.
5. Аттестат об основном общем образовании.
6. Личное дело учащегося.