

Директору  
МОУ Калмаюрской СШ

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(фамилия)

\_\_\_\_\_

(имя)

\_\_\_\_\_

(отчество)

зарегистрирован по адресу:

\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны:

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с п.22 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 02.09.2020г. №458, прошу Вас зачислить в \_\_\_\_\_ класс МОУ Калмаюрской СШ на очную форму обучения по \_\_\_\_\_

*(указать по какой программе: основной образовательной или адаптированной основной образовательной программе)*

моего (мою) сына (дочь) *(нужное подчеркнуть)*:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/

адрес пребывания

ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

1. Отец (законный представитель):

Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество (при наличии)	_____
Адрес места жительства/ места пребывания родителя	_____
Контактные данные	тел.: _____ e-mail: _____

2. Мать (законный представитель):

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Адрес места жительства/ места пребывания родителя	
Контактные телефоны	тел.: e-mail:

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Информирую о потребности ребенка 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 ПМПК (при наличии) и ребенка-инвалида (инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

С организацией обучения моего ребенка по АОП соглас(ен)на \_\_\_\_\_  
личная подпись заявителя

С организацией обучения поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет по АОП соглас(ен)на \_\_\_\_\_  
личная подпись заявителя

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу обеспечить возможность получения образования на \_\_\_\_\_ языке, а также изучение предмета родного (\_\_\_\_\_) языка, литературного чтения на родном (\_\_\_\_\_) языке на уровне начального общего образования и/или родной (\_\_\_\_\_) литературы на уровне основного общего образования.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, с Уставом МОУ Калмаюрской СШ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, порядком приёма граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования; документами, регламентирующими деятельность МОУ Калмаюрской СШ, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка

Дата \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка) Подпись \_\_\_\_\_

Регистр.№ \_\_\_\_\_ Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_