

Учётный № _____

от « ____ » _____ 2024 г.

Директору муниципального казенного
общеобразовательного учреждения
средняя общеобразовательная школа
с.Ильинск Советского района
Кировской области
Мешковой Ирине Владимировне

от _____

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

паспорт серия _____ № _____

кем и когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка _____, адрес места жительства и (или) места пребывания
ребёнка _____

в _____ класс 2024- 2025 учебного года МКОУ СОШ с.Ильинск для обучения по программам начального
общего, основного общего образования по очной форме обучения.

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

Сведения о праве преимущественного приема ребенка (если в ней обучаются его полнородные и
неполнородные брат и (или) сестра)

(в случае наличия указывается Ф.И.О. брата или сестры, класс обучения)

Сведения о праве первоочередного приема
ребенка _____

(в случае наличия указывается категория и основание льготы)

Имеется /не имеется (нужное подчеркнуть) 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 (нужное подчеркнуть) 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 ребенка на _____ языке.

Ознакомлен(а) с Уставом МКОУ СОШ с.Ильинск, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, с правами и обязанностями обучающихся.

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)

Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе.

_____ (подпись учащегося)

_____ (дата)

« _____ » _____ 2024г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)