

Директору МБОУ «Краснообская школа № 2»  
Бединой Ольге Ивановне

Зарегистрирован(а) и проживающий(ая) по адресу:

контактный телефон:

адрес электронной почты:

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(ФИО ребёнка)

\_\_\_\_\_ года рождения, в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Краснообская школа № 2».  
(число, месяц, год)

Зарегистрированного и проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
(имеется/не имеется)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребёнка)

обучение на \_\_\_\_\_ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности учеников МБОУ «Краснообская школа № 2», ознакомлен(а).

**Наличие школьной формы при посещении учебных занятий гарантирую.**

Дата

Подпись/расшифровка

Даю согласие МБОУ «Краснообская школа № 2» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребёнка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, с целью организации его обучения и воспитания при реализации образовательных программ начального общего и основного общего образования.

Дата

Подпись/расшифровка

**\*пункт заполняется, только если имеются заключение ТПМПК, справка об инвалидности**

\* Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)

в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Краснообская школа № 2».

Дата

Подпись/расшифровка