

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
НОШ»  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Приложение 1  
Директору МАОУ «Кульминская  
Жакуповой Д. К.  
от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приеме на обучение**

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МАОУ «Кульминская НОШ».

***Сведения о ребенке:***

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства/места пребывания ребенка

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:***

Отец (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_

имя

\_\_\_\_\_

отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_

Мать (законный представитель)

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Адрес места жительства/места пребывания родителей (законных представителей):

Отец (законный представитель):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Мать (законный представитель):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Номер телефона \_\_\_\_\_  
телефона \_\_\_\_\_

Номер

Имеется ли наличие особого права на прием \_\_\_\_\_ (да, нет). Если имеется, то отметьте  
нужное:

- внеочередное
- первоочередное
- преимущественное

Имеется ли потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной  
программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии  
\_\_\_\_\_ (да/нет) или в создании специальных условий для обучения \_\_\_\_\_ (да/нет).

Если \_\_\_\_\_ имеется, то \_\_\_\_\_ даю \_\_\_\_\_ согласие \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ обучение \_\_\_\_\_ по

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_  
На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации» прошу организовать обучение моего ребенка на  
\_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

\_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и  
локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего  
ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью  
организации образовательного и воспитательного процессов.

\_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

