

Муниципальное казённое общеобразовательное
учреждение «Кислянская средняя
общеобразовательная школа»
641206 Курганская область
Юргамышский район
село Кислянское ул. Советская, 30
e-mail: kislyanka2007@yandex.ru

Директору МКОУ «Кислянская
СОШ» Борисевич О.А.
от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

Заявление.

Прошу принять в _____ класс МКОУ «Кислянская средняя общеобразовательная школа»
моего ребенка или поступающего Ф.И.О. _____

дата рождения ребенка или поступающего _____
Адрес места жительства и (или адрес места пребывания ребенка или поступающего)

Ф.И.О (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Адрес места жительства и (или адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка:

Адрес электронной почты _____
Номера телефонов родителя(ей) (законного(ых) представителей) ребенка.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
(Имеется или не имеется)

Потребность ребенка или поступающего 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
психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
(Имеется или не имеется)

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по
адаптированной образовательной программе) _____
(Имеется или не имеется)

согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной
образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по
адаптированной образовательной программе) _____
(Имеется или не имеется)

язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов
Российской Федерации или на иностранном языке) _____

родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на
изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского
языка как родного языка) _____

государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления
образовательной организацией возможности изучения государственного языка республики
Российской
Федерации) _____

Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся МКОУ «Кислянская СОШ»* _____

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных** _____
(Имеется или не имеется)

_____ / _____ / _____
(дата) (подпись родителя) (расшифровка подписи)

* Часть 2 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

** Часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2017, № 31, ст. 4772).