

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору Муниципального казенного  
общеобразовательного учреждения  
«Журавлевская средняя общеобразовательная  
школа» Каргапольского района Курганской  
области  
от \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, последнее при наличии)  
\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс

**Адрес места жительства ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего**

\_\_\_\_\_

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

ФИО отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Номер (а) телефона, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

ФИО матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Номер (а) телефона, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

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

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе);

(согласен, не согласен)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе);

(согласен, не согласен)

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)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись(и) родителя (ей), (расшифровка подписи(ей))

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Ознакомлен\_\_ со следующими документами:**

1. с Уставом,
2. с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
3. со свидетельством о государственной аккредитации,
4. с общеобразовательными программами
5. другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись(и) родителя (ей), (расшифровка подписи(ей))  
Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Соглас \_\_\_\_\_ на обработку моих персональных данных, моего(ей) супруга (и) и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись(и) родителя (ей), (расшифровка подписи(ей))  
Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.