### Учетный №

**« » 20 г**

Директору муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Октябрьская средняя общеобразовательная школа

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

( ФИО директора)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

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

(адрес места жительства/адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

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

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

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)

представителя(ей) ребенка или поступающего)

**з а я в л е н и е.**

## На основании статьи 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, Приказа Министерства просвещения РФ от 2 сентября 2020 г. № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»

**прошу зачислить**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего) ( дата рождения ребенка или поступающего)

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

**Мать**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

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

(адрес(а) электронной почты; номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)

представителя(ей) ребенка или поступающего)

**Отец**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

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

(адрес(а) электронной почты; номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)

представителя(ей) ребенка или поступающего)

# в класс муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Октябрьская средняя общеобразовательная школа» для обучения по образовательным программам

по форме обучения.

(начального общего, основного общего, среднего общего образования)

## Имею права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

1. Имеются/ не имеются потребности ребенка (поступающего) в обучении 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 инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР
2. Согласен /не согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по АОП)
3. Согласен/не согласен на обучение по АОП

(пишет поступающий, если достиг возраста восемнадцати лет)

1. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)
2. 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 РФ

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

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

(подпись родителя (законного представителя) ребенка или поступающ)

Даю согласие на обработку персональных данных

(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

## « » 20 г.

**Документы получил(а) /**

**« » 20 г (*подпись) (расшифровка подписи)***