

Муниципальное  
общеобразовательное учреждение  
«Пижемская средняя школа»  
(МОУ Пижемская СОШ)

Директору  
М.А. Каргапольцевой

## З А Я В Л Е Н И Е

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
р. п. Пижда

### О приёме на обучение

Прошу принять моего ребёнка (меня) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Фамилия Имя Отчество (при наличии)  
на обучение по образовательной программе \_\_\_\_\_  
(начального, основного, среднего)  
общего образования.

Дата рождения ребёнка (поступающего): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребёнка (поступающего): \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания ребёнка (поступающего): \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество (при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты: \_\_\_\_\_

Номер(а) телефонов: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество (при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты: \_\_\_\_\_

Номер(а) телефонов: \_\_\_\_\_

Законный(ые) представитель(ли): \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество (при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты: \_\_\_\_\_

Номер(а) телефонов: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма

(имеется/не имеется)

Основание:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Потребность ребенка (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/не имеется)

Основание:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Даю согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе

(наименование)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (для поступающего, достигшего возраста 18 лет)

(наименование)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» на период обучения в Муниципальном общеобразовательном учреждении «Пижемская средняя школа» прошу организовать для моего ребёнка (меня) изучение учебных предметов на

языке

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

и изучение родного

языка

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Я, \_\_\_\_\_ ,

Фамилия Имя Отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование Муниципальным общеобразовательным учреждением «Пижемская средняя школа» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

Расписку о получении документов

№ \_\_\_\_ получил(а) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.