

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Директор МКОУ «СОШ №13» ИГОСК  
\_\_\_\_\_ Сокольникова Н.А

Директору муниципального казенного  
образовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа №13»  
Изобильненского городского округа  
Ставропольского края  
Сокольниковой Наталье Александровне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО ребенка полностью  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ МКОУ «СОШ №13» ИГОСК  
\_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации

в(о) внеочередном порядке, в первоочередном порядке, в порядке преимущественного  
права (нужное подчеркнуть).

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ обучении \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адаптированной \_\_\_\_\_ образовательной \_\_\_\_\_ программе

\_\_\_\_\_ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе  
В МКОУ «СОШ №13» ИГОСК.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О заявителя

Даю согласие (поступающий, достигший возраста восемнадцати лет) на обучение по  
адаптированной образовательной программе в МКОУ «СОШ №13» ИГОСК

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О заявителя

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка  
\_\_\_\_\_ обучение на государственном языке

\_\_\_\_\_ ФИО ребенка  
республики Российской Федерации русском языке и изучение родного русского языка и  
литературного чтения на родном русском языке/литературы на родном русском языке

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 МКОУ «СОШ №13» ИГОСК.

Ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г \_\_\_\_\_  
подпись Ф.И.О заявителя

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Ф.И.О ребенка  
при оказании муниципальной услуги.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г \_\_\_\_\_  
подпись Ф.И.О заявителя

К заявлению прилагаются документы:

- 1) копия паспорта \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;  
Ф.И.О заявителя
- 2) копия свидетельства о рождении или документа, подтверждающего родство заявителя \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;  
Ф.И.О ребенка
- 3) копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра) на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;
- 4) копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_  
Ф.И.О ребенка  
по месту жительства на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.;
- 5) копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;  
Ф.И.О заявителя
- 6) копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;  
Ф.И.О заявителя
- 7) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;  
Ф.И.О ребенка