

Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору муниципального казённого
общеобразовательного учреждения
«Хомутовская средняя общеобразовательная
школа имени Героя Советского Союза
Н.И. Сечкина» Хомутовского района Курской
области
Чайковскому Александру Викторовичу
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

Дата рождения ребёнка _____, адрес места жительства и (или) места пребывания
ребёнка _____

в ____ класс МКОУ «Хомутовская СОШ» с _____ года для обучения по программам начального
общего, основного общего, среднего общего образования по _____ форме обучения.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма на обучение
_____ (да/нет).

Имеется / не имеется (нужное подчеркнуть) потребность в обучении ребёнка 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 ребёнка-
инвалида в соответствии с ИПР.

Согласен / не согласен (нужное подчеркнуть) на обучение ребёнка по адаптированной образовательной
программе (в случае необходимости обучения ребёнка по АОП)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» прошу осуществлять образование моего ребенка на _____ языке.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение родного _____ языка
и литературного чтения/литературы народном _____ языке.

Ознакомлен(а) с Уставом МКОУ «Хомутовская СОШ», лицензией на осуществление
образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными
программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

(подпись)

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):

Ф.И.О (при наличии) матери _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Контактный телефон _____ E-mail _____

Ф.И.О (при наличии) отца _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Контактный телефон _____ E-mail _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка
в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

« ____ » _____ 2023г.

(подпись)

(расшифровка подписи)