

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ СОШ №6  
Манукяну Артуру Арсеновичу  
родителя (законного представителя)

Приказ о зачислении в \_\_\_\_\_ класс  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя)

\_\_\_\_\_  
(законного представителя) в родительском падеже)

\_\_\_\_\_  
зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу:

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

\_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
года рождения,

(дата рождения ребенка)

зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ -й класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
Петровской средней общеобразовательной школы №6.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об  
образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_  
(форма обучения)

обучение \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного  
(форма получения образования) (язык образования)

\_\_\_\_\_  
языка и родной литературы на родном \_\_\_\_\_ языке.  
(родной язык) (родной язык)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель): \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства (пребывания), контактный  
телефон, адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_  
Отец (законный представитель): \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства (пребывания), контактный  
телефон, адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_  
Имею (не имею) право внеочередного, первоочередного или преимущественного  
приема (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(указать основание при наличии права)

\_\_\_\_\_  
Имеется (не имеется) потребность ребенка 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 или инвалида  
(ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное  
подчеркнуть).

Согласен(на) (не согласен(на)) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_.  
(вариант адаптированной образовательной программы)

Согласен(на) (не согласен(на)) на обучение по адаптированной образовательной программе\*.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

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 в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложения к заявлению:

- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
- копия паспорта \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
- копия паспорта родителя (законного представителя) ребёнка \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
- копия паспорта родителя (законного представителя) ребёнка \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
- оригинал аттестата об основном общем образовании \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
- личная карта обучающегося \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\* Для поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет