

№ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 номер и дата регистрации заявления  
 приказ № « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 о приеме на обучение (зачислении)  
 ребенка в ОУ

Директору МКОУ «Боровская СОШ»  
 \_\_\_\_\_  
 От \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
 зарегистрированной по \_\_\_\_\_ адресу:  
 \_\_\_\_\_,  
 проживающей по \_\_\_\_\_ адресу:  
 \_\_\_\_\_,  
 контактный телефон: \_\_\_\_\_  
 адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
 о приеме на обучение**

Прошу \_\_\_\_\_ зачислить \_\_\_\_\_ моего  
 ребенка \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу:  
 \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, в  
 \_\_\_\_\_-й класс муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Боровская  
 средняя общеобразовательная школа» (МКОУ «Боровская СОШ»)

Ф.И.О. (последнее – при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны  
 родителей (законных представителей) ребёнка:

Мать: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее – при наличии),

(адрес места жительства, контактные телефоны)

Отец: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее – при наличии),

(адрес места жительства, контактные телефоны)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

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 «Боровская СОШ», ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

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 моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Уведомляю о наличии на внеочередное, первоочередное или преимущественное право приема в МКОУ «Боровская СОШ» \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись

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 МКОУ «Боровская СОШ»

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Приложения к заявлению:

- копия паспорта \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на \_\_\_\_\_ л. в \_ экз.;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

