

Учетный № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №4 г. Щигры Курской области»

\_\_\_\_\_  
ФИО директора

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства/адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

### з а я в л е н и е .

На основании статьи 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, Приказа Министерства просвещения РФ от 2 сентября 2020 г. № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»

**прошу зачислить** \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего) (дата рождения ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

**Мать** \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(адрес(а) электронной почты; номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

**Отец** \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(адрес(а) электронной почты; номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №4 г. Щигры Курской области» для обучения по образовательным программам

\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ форме обучения.  
(начального общего, основного общего, среднего общего образования)

- 1) Имею права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_
- 2) Имеются/ не имеются потребности ребенка (поступающего) в обучении 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 инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР \_\_\_\_\_
- 3) Согласен /не согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) \_\_\_\_\_
- 4) Согласен/не согласен на обучение по АОП \_\_\_\_\_  
(пишет поступающий, если достиг возраста восемнадцати лет)
- 5) Язык образования \_\_\_\_\_ (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

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

7) Государственный язык республики РФ \_\_\_\_\_  
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя) ребенка или поступающ)

Даю согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

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

Документы получил(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (подпись) (расшифровка подписи)