

Директору муниципального казенного
общеобразовательного учреждения
Островского муниципального округа Костромской области
«Александровская средняя общеобразовательная школа»

А.Н.Степанову

от _____
Фамилия Имя Отчество родителя

документ, удостоверяющий личность:

Тип _____

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Место выдачи _____

Адрес регистрации:

Почтовый индекс: _____

Город: _____

Район: _____

ул. _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

телефон: дом _____ моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____ года
рождения, зарегистрированного по адресу:

_____, проживающего по
адресу: _____,

на обучение по образовательной программе основного общего образования, в ___ класс МКОУ
«Александровская СОШ».

Мой ребенок имеет преимущественное, внеочередное, первоочередное право приема на
обучение по основным общеобразовательным программам, так как (поставить галочку напротив
основания):

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра (отмечают в отношении поступающих на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- относится к детям военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, уволенных с военной службы при достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями;
- относится к детям сотрудников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;
- относится к детям сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, принудительного исполнения, противопожарной службы, таможенных органов: действующих сотрудников, умерших в течение года после увольнения вследствие заболевания или увечья, полученного при прохождении службы; уволенных из-за заболевания или увечья, полученного в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья или заболевания;
- относится к детям прокурора;
- относится к детям судьи;

- относится к детям сотрудника следственного комитета;
- другое основание (указать в соответствии с законодательством РФ).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного _____ языка и родной литературы на родном _____ языке.

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 «Александровская СОШ»

_____ (_____)

С уставом МКОУ «Александровская СОШ», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МКОУ «Александровская СОШ», ознакомлен(а).

_____ (_____)

Даю согласие МКОУ «Александровская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ (_____)

Приложения к заявлению:

- Медицинская карта
- документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);
- документ, удостоверяющий личность ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства;
- документ, подтверждающий законность пребывания ребенка в РФ (для иностранных граждан)
- СНИЛС
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии

_____ (_____)