

Директору БОУ «Ложниковская  
СОШ» Черновой Т.П.

от \_\_\_\_\_  
зарегистрированной по адресу:

\_\_\_\_\_   
проживающей по адресу:

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

\_\_\_\_\_   
адрес электронной почты:

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированную по адресу: \_\_\_\_\_, проживающую по адресу: \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс БОУ «Ложниковская СОШ» во внеочередном порядке.

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 БОУ «Ложниковская СОШ» .

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

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 БОУ «Ложниковская СОШ» , 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 \_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.

Приложения к заявлению:

- копия паспорта на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.;
- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ на 1 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на 1 л. в 1 экз.;
- справка с места работы \_\_\_\_\_ на 1 л. в 1 экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении \_\_\_\_\_, на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

\_\_\_\_\_   
дата

\_\_\_\_\_   
роспись

\_\_\_\_\_   
Ф.И.О. полностью

Директору БОУ «Ложниковская СОШ»  
Черновой Т.П.

от \_\_\_\_\_,  
зарегистрированной по \_\_\_\_\_ адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
проживающей по \_\_\_\_\_ адресу:

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

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированную(ного) по адресу: \_\_\_\_\_, проживающую по адресу: \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс.

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

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 БОУ «Ложниковская СОШ» », 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 \_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.

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

\_\_\_\_\_ роспись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. полностью