

Директору МКОУ СОШ с.Троица  
Белохолуницкого района  
Шутовой Оксане Николаевне

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

\_\_\_\_\_,  
проживающей по адресу:

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

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
в \_\_\_\_-ый класс МКОУ СОШ с.Троица.

\_\_\_\_\_  
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.

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 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 \_\_\_\_\_ услуг.

Приложения к заявлению:

- Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_
- Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя \_\_\_\_\_
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) \_\_\_\_\_
- Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования) \_\_\_\_\_
- Справка с места работы родителя(ей) (законного представителя(ей), ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) \_\_\_\_\_
- Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_