

Приложение №1  
к порядку приема на обучение  
в муниципальное казённое общеобразовательное учреждение  
«Новогоренская средняя общеобразовательная школа»  
на уровне начального общего, основного общего и  
среднего общего образования

Директору МКОУ  
«Новогоренская СОШ»  
Т.В.Пановой

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного  
представителя) или поступающего)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства; адрес электронной почты,  
телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять на обучение с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка; дата рождения, адрес места жительства и(или) адрес места пребывания  
ребенка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Новогоренская СОШ» \_\_\_\_\_ учебного года

Прибыл(а) из (детского сада, школы, города) \_\_\_\_\_

Данные родителей (законных представителей):

Мать: \_\_\_\_\_  
(ФИО; адрес места жительства и (или) адрес места пребывания; адрес электронной почты, номер  
телефона; место работы, должность)

Отец: \_\_\_\_\_  
(ФИО; адрес места жительства и (или) адрес места пребывания; адрес электронной почты, номер телефона;  
место работы, должность)

Преимущественное право при приеме на обучение: проживание на закрепленной за ОО территории /  
обучается брат и(или) сестра в ОО *(нужное подчеркнуть)*

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и  
(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с  
ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической  
комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации (имеется/ не имеется) *(нужное подчеркнуть)*

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на его обучение по адаптированной образовательной  
программе *(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)*  
(согласен/не согласен) *(нужное подчеркнуть)*

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной  
образовательной программе *(в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной  
программе)* (согласен/не согласен) *(нужное подчеркнуть)*

Язык образования *(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской  
Федерации или на иностранном языке)* \_\_\_\_\_

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)* \_\_\_\_\_

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

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_