

Директору МКОУ «Шептуховская  
средняя общеобразовательная школа»  
Л.М.Ткачевой

Адрес: 307422, Курская область,  
Кореневский район, с.Шептуховка, ул.Молодежная, 10,  
телефон: (847147) 3-27-24,

адрес электронной почты: korenevsk798@mail.ru

**От родителя (законного представителя)**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя/представителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

Адрес проживания: \_\_\_\_\_,

Телефон \_\_\_\_\_,

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Заявление о приеме ребенка в организацию, осуществляющую  
образовательную деятельность, на обучение по образовательным программам**

Заявитель является родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка), " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года рождения,

\_\_\_\_\_ места рождения  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

что подтверждается \_\_\_\_\_.

В соответствии с п. 22 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 N 458, заявитель просит принять

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)  
в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ профильный класс МКОУ

«Шептуховская средняя общеобразовательная школа»

Язык образования \_\_\_\_\_.

Родной язык из числа языков народов РФ \_\_\_\_\_.

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_

Информация о потребности ребёнка 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) и инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

\_\_\_\_\_ С  
организацией обучения моего ребёнка по АОП соглас(ен)на

\_\_\_\_\_ личная подпись заявителя

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

С Федеральным Законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ ознакомлен(а). Не возражаю против предоставления запрашиваемой информации и соглас(ен)на на обработку персональных данных в соответствие со ст. 9.4 вышеназванного Закона.

личная подпись заявителя

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: \_\_\_\_\_

по почте на указанный адрес проживания \_\_\_\_\_

при личном обращении \_\_\_\_\_

**При подаче настоящего заявления предъявлены (отметить):**

- медицинская справка ребенка
- копия свидетельства о рождении ребенка
- личное дело обучающегося (для поступления в порядке перевода)
- ведомость текущих отметок (если гражданин прибыл в течении учебного года)
- аттестат об основном общем образовании (для поступающих в 10-ый класс)
- копия свидетельства (справка) о регистрации ребенка по месту жительства ( пребывания на закрепленной территории)
- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
- ведомость текущих отметок (если гражданин прибыл в учреждение в течение текущего года)
- заключение территориальной (областной) психолого-медико-педагогической комиссии
- иные документы (указать какие) \_\_\_\_\_
- СНИЛС ребенка
- СНИЛС родителя (законного представителя)

Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:

- Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка),
- Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.
- Документ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_ (подпись).