

Учётный № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

И.о.директора МКОУ «Михайловская средняя  
общеобразовательная школа имени Героя  
Советского Союза В.Ф.Нестерова»  
Черемисиновского района Курской области  
Пикаловой Елене Игоревне

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.родителя, законного представителя

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь), \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

\_\_\_\_\_, дата рождения ребёнка  
\_\_\_\_\_, адрес места жительства и (или) места пребывания ребёнка

\_\_\_\_\_ в 10  
класс МКОУ «Михайловская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза  
В.Ф.Нестерова» Черемисиновского района Курской области с 02.09.2024 года для обучения по  
программам среднего общего образования по \_\_\_\_\_ форме обучения.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма на обучение  
\_\_\_\_\_ (да/нет).

Имеется/не имеется (нужное подчеркнуть) потребность в обучении ребёнка 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) или ребёнка – инвалида в соответствии с ИПР.

Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) на обучение ребёнка по адаптированной  
образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по АОП).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации» прошу осуществлять образование моего ребенка на \_\_\_\_\_  
языке.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации» прошу организовать/не организовывать (нужное подчеркнуть) для моего  
ребенка изучение родного языка и литературного чтения на родном языке.

Ознакомлен(а) с Уставом МКОУ «Михайловская средняя общеобразовательная школа  
имени Героя Советского Союза В.Ф.Нестерова» Черемисиновского района Курской области,  
лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной  
аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

#### **СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:**

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Документы получил(а) / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.