

Учётный № _____
от « _____ » _____ 202_ г

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

(фамилия, имя, отчество учащегося полностью)
проживающего(ей) по адресу _____

паспорт серия _____ № _____
кем и когда выдан _____

заявление.

Прошу принять меня, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) , дата рождения _____,
адрес места жительства и (или) места пребывания _____

_____ 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 очной форме обучения.

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

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

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

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу осуществлять образование 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) 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

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

« _____ » _____ 2024 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Документы получил(а) / _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 2024г.