

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 1 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 начального общего, основного 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.