

Куда: МКОУ СОШ  
с.Владими́ро-Алекса́ндровское  
Кому: директору  
Логунову Игорю Владимировичу

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс МКОУ СОШ  
с.Владими́ро-Алекса́ндровское с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

**1. Сведения о ребенке:**

1.1. Дата рождения: \_\_\_\_\_  
Место рождения: \_\_\_\_\_

1.2. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребёнка:

1.2.1. Наименование документа: \_\_\_\_\_  
1.2.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

1.3. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребёнка:

**2. Сведения о заявителе:**

мать	отец
Фамилия-	Фамилия-
Имя-	Имя-
Отчество:	Отчество
телефон	телефон

2.5. Статус заявителя:  
2.5.1. родитель: \_\_\_\_\_  
Отец/Мать

2.5.2. уполномоченный представитель несовершеннолетнего:  
\_\_\_\_\_

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя

2.6. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

3.1. Почта (с указанием индекса): \_\_\_\_\_

3.2. Номер телефона: \_\_\_\_\_

3.3. Электронная почта (E mail): \_\_\_\_\_

3.4. Я проинформирован(на) о том, что МКОУ СОШ с.Владими́ро-Алекса́ндровское не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от МКОУ СОШ с.Владими́ро-Алекса́ндровское

4. Право на вне/первоочередное предоставление места для ребенка в МКОУ СОШ с.Владими́ро-Александровское (льгота, подтверждается документом)

4.1. внеочередное \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.2. первоочередное \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

5. Образовательная программа:

5.1. общеобразовательная \_\_\_\_\_

5.2. адаптированная основная общеобразовательная программа \_\_\_\_\_

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

\_\_\_\_\_ (наименование психолого- медико-педагогической комиссии)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ даю свое согласие на обучения моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

6. Иные сведения и документы: \_\_\_\_\_

7. С Уставом МКОУ СОШ с.Владими́ро-Александровское, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (на).

8. Дата и время подачи заявления: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фиксируется из АСУ РСО

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица МКОУ СОШ с.Владими́ро-Александровское  
за прием заявлений и документов от граждан

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Ф.И.О. заявителя