

Директору МБОУ «Школа № 62»  
Буданаевой Ларисе Николаевне

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
зарегистрированной (ого) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
проживающей (его) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированн(ого)ую по адресу:  
\_\_\_\_\_  
проживающ(его)ую по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Школа № 62»

*(документ, подтверждающий право на внеочередной, первоочередной, преимущественный прием  
– при наличии)*

Уведомляю о том, что моему ребенку \_\_\_\_\_  
требуется / не требуется обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии  
*(нужное подчеркнуть)*  
с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

На обучение моего ребенка \_\_\_\_\_ по  
адаптированной образовательной программе МБОУ «Школа № 62» \_\_\_\_\_.  
*(согласен / не согласен)*

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273 – ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИ ребенка)  
обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_  
*(язык образования)*  
языка и литературного чтения (литературы) на родном \_\_\_\_\_ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и  
обязанности обучающихся МБОУ «Школа № 62», ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Согласен (на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИ ребёнка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Приложения к заявлению:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

**Например,**

- копия паспорта родителя (указать ФИО) \_\_\_\_\_;
- копия свидетельства о рождении ребёнка (указать ФИО) на 1 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации ребёнка (указать ФИО) по месту жительства на 1 л. в 1 экз.;
- справка с места работы родителя (указать ФИО) на 1 л. в 1 экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении ребёнка, (указать ФИО) на 3 л. в 1 экз.