

**Образец заявления для приёма в 1, 10 класс (для родителей / законных представителей)**

Регистрационный номер  
№ \_\_\_ от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 202\_ г.

Директору « \_\_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (ФИО)

(от заявителя)  
\_\_\_\_\_

зарегистрированной (ного) по адресу:  
\_\_\_\_\_

проживающей (щего) по адресу:  
\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приёме на обучение**

Прошу зачислить моего ребёнка

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения,

Зарегистрированного (ую) по адресу:  
\_\_\_\_\_

проживающего (ую) по адресу:  
\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_-й класс МБОУ « \_\_\_\_\_ »  
с правом \_\_\_\_\_ приёма

*(указать информацию о наличии права внеочередного, первоочередного и преимущественного приёма / не имеется)*

Уведомляю о потребности моего ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и в создании для него специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии *(при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*(указать реквизиты заключения или указать: не имеется)*

в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребёнка-инвалида (инвалида) *(при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*(указать реквизиты программы реабилитации или указать: не имеется)*

Даю своё согласие на обучение моего ребёнка

\_\_\_\_\_

по адаптированной образовательной программе

в соответствии с заключением ПМПК от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ *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 ребёнка

\_\_\_\_\_ *(ФИО ребёнка)*

обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения 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 «\_\_\_\_\_», ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ *дата*

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации \_\_\_\_\_ обучения \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ воспитания \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ *(ФИО ребёнка)*

\_\_\_\_\_ *дата*

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*

Приложения к заявлению:

- копия паспорта \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;  
*(ФИО)*
- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;  
*(ФИО)*
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по  
*(ФИО)*  
местожительству на \_ л. в \_ экз.;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *дата*

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*

**Образец заявления для приёма в 1, 10 класс (для совершеннолетних граждан)**

Регистрационный номер  
№ \_\_\_ от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 202\_ г.

Директору « \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)

(от заявителя)

зарегистрированной (ного) по адресу:

проживающей (щего) по адресу:

контактный телефон: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приёме на обучение**

Прошу зачислить меня

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_ года рождения,

Зарегистрированного (ую) по адресу:

проживающего (ую) по адресу:

в \_\_\_\_\_-й класс МБОУ « \_\_\_\_\_ »

с правом \_\_\_\_\_ приёма

*(указать информацию о наличии права внеочередного, первоочередного и преимущественного приёма / не имеется)*

Уведомляю о потребности моего обучения по адаптированной образовательной программе и в создании для специальных условий для организации моего обучения в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии *(при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*(указать реквизиты заключения или указать: не имеется)*

в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида *(при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*(указать реквизиты программы реабилитации или указать: не имеется)*

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения 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 «\_\_\_\_\_», ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Согласен(на) на обработку моих персональных данных в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Приложения к заявлению:

- копия паспорта \_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;  
(ФИО)
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по  
(ФИО)  
местожительству на \_ л. в \_ экз.;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи