

Учетный №_____
«___» 20 ____ г

Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения «Рыльская средняя общеобразовательная школа №4»

ФИО директора

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

(адрес места жительства/адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка или поступающего)

заявление

На основании статьи 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, Приказа Министерства просвещения РФ от 2 сентября 2020 г. № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»

прошу зачислить _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего) (дата рождения ребенка или поступающего)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

Мать _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя))

(адрес(а) электронной почты; номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка или поступающего)

Отец _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя))

(адрес(а) электронной почты; номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка или поступающего)

в _____ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Рыльская средняя
общеобразовательная школа №4» для обучения по образовательным программам

по _____ форме обучения.
(начального общего, основного общего, среднего общего образования)

1) Имею права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

2) Имеются/ не имеются потребности ребенка (поступающего) 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 инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР

3) Согласен /не согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае
необходимости обучения ребенка по АОП) _____

4) Согласен/не согласен на обучение по АОП

(пишет поступающий, если достиг возраста восемнадцати лет)

5) Язык образования _____ (в
случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

6) Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского
языка как родного языка)

7) Государственный язык республики РФ _____

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики
Российской Федерации)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

(подпись родителя (законного представителя) ребенка или поступающ)

Даю согласие на обработку персональных данных_____
(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

«____»_____ 20____г. _____

Документы получил(а) _____ / _____
«____»_____ 20____г. (подпись) (расшифровка подписи)