

Директору МОБУ «Троицкая СОШ  
им. Ткаченко А.П.»  
Яркому В.Г.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

проживающей(го) по адресу:

(фактический адрес)

телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить на очную форму обучения моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

в \_\_\_\_\_ класс МОБУ «Троицкая СОШ им. Ткаченко А.П.» в связи с переводом из \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Адрес фактического места проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Адрес фактического места проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение  
родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения (литературы) на родном \_\_\_\_\_ языке.

Уведомляю, что мой ребенок имеет право

первоочередного приема на обучение согласно ч.6 ст.19 ФЗ от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», (ч.6 ст.46 ФЗ от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции»; ч.2 ст.56 ФЗ от 07.02.2011 №3-ФЗ «О полиции») (Дети сотрудников органов внутренних дел, кроме полиции); ч.14 ст.3 ФЗ 30.12.2012 № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации (Дети сотрудников органов уголовно - исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы госпожнадзора, таможенных органов).

преимущественного приема на обучение, т.к. в МОБУ «Троицкая СОШ им. Ткаченко А.П.» обучается его (ее) брат(сестра) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., класс.)

проживающий совместно.

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии:

даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОБУ «Троицкая СОШ им. Ткаченко А.П.»

не даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОБУ «Троицкая СОШ им. Ткаченко А.П.»

С Уставом МОБУ «Троицкая СОШ им. Ткаченко А.П.», лицензией, свидетельством об аккредитации, образовательными программами, режимом работы и иными локальными нормативными актами, регламентирующими деятельность школы, правами и обязанностями учащихся и родителей, ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных

данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка.

К заявлению прилагаю:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;
- копия свидетельства о регистрации по месту пребывания на закрепленной территории;
- личное дело обучающегося;
- медицинская карта;
- справка с места работы;
- копия заключения ПМПК.

Иное:

---

---

---

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_