

Директору МБОУ «Средняя  
общеобразовательная  
школа № 37» города Калуги  
Онипченко О.Г.

От \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)  
проживающей(-его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Заявление

Прошу Вас принять моего(ю) сына(дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения

в \_\_\_\_\_ класс вышеназванной школы для получения образования в очной форме.

Родной язык \_\_\_\_\_.

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью, телефон)

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

Адрес места жительства (регистрации) ребенка: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ с Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 37» города Калуги, правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а).

С п. 3.1 статьи 67 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 (ред. от 17.02.2021) № 273-ФЗ, п. 10 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего, утвержденного Приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 №458 о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ознакомлен (а)

Существует потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

(да/нет, краткое описание потребности):

---

---

---

К заявлению прилагаются (нужное подчеркнуть, при предъявлении подлинника):

-ксерокопия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

-согласие родителей (законных представителей) обучающегося на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка;

-ксерокопия свидетельства о рождении ребенка;

-ксерокопия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;

-справку с места работы родителя (ей) (законных представителей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)

- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

---

---

---

---

Подпись родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_  
/\_\_\_\_\_  
подпись/расшифровка подписи

Дата написания /подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_