

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения « Шахтёрская  
средняя школа села Орлово-Ивановка»

Дубровой Екатерине Владимировне

фамилия, имя, отчество директора

фамилия, имя, отчество (при наличии)

родителя (законного представителя) ребенка/ поступающего

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять на обучение по образовательным программам \_\_\_\_\_  
начального общего, основного общего

\_\_\_\_\_ образования, \_\_\_\_\_ форма обучения \_\_\_\_\_  
среднего общего углубленное изучение учебных предметов /профиль

в \_\_\_\_\_ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Шахтёрская средняя  
школа села Орлово-Ивановка »

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка /поступающего

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ года рождения \_\_\_\_\_  
дата рождения ребенка/поступающего адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

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

Адрес места жительства и (или) 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/ поступающего

Потребность ребенка/ поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в  
создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося 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

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской  
Федерации» прошу организовать обучение по образовательным программам на  
\_\_\_\_\_ языке образования (в случае получения образования на родном  
языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке);

С уставом МБОУ «Шахтёрская СШ с. Орлово-Ивановка», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с общеобразовательными программами, режимом работы, расписанием занятий, правилами внутреннего распорядка учащихся и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

подпись

Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка/ персональных данных поступающего в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_ согласен(а)/не согласен(а), подпись

К заявлению прилагаю:

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ подпись