

Директору МБОУ «Козульская СОШ № 2 имени
Д. К. Квитовича»
Космаченко Е.М.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь/сына

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(место рождения)

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

в ____ класс МБОУ «Козульская СОШ №2 имени Д.К. Квитовича».

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;
- относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на _____, изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ на основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Родители (законные представители):

(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства и/или адрес места пребывания)

(адрес электронной почты, контактный телефон)

(фамилия, имя отчество)

(адрес места жительства и/или адрес места пребывания)

(адрес электронной почты, контактный телефон)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществления образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

Подпись: _____ / _____ /

Даю согласие МБОУ «Козульская СОШ №2 имени Д.К. Квитовича» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Подпись: _____ / _____ /

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____ /

Регистрационный номер заявления	Дата принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись