

Директору МБОУ Хохловской СШ

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. директора

родителя (законного представителя) ребенка  
или поступающего

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или адрес места  
пребывания родителя (законного представителя)  
ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Телефон родителя (законного представителя)  
ребенка или поступающего

Электронная почта \_\_\_\_\_

### **Заявление о приеме на обучение**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

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

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства или адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ Хохловской СШ. Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов или обучался(ась) в  
\_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_

(название ОО)

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык (при приеме в 1-й класс не заполняется)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_  
Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной про-  
грамме и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обуча-  
ющегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-  
медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответ-  
ствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптирован-  
ной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной обра-  
зовательной программе) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной  
образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образова-  
тельной программе) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на  
иностранном языке) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Родной язык из числа языков народов РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из  
числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации, с основными образовательными программами (НОО, ООО, СОО), реализуемыми в школе и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБОУ Хохловской СШ, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя) ребенка или поступающего )

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись/

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ФИО родителя(ей) (законного(ых)  
представителя(ей) ребенка или поступающего

Индивидуальный номер заявления о приеме на обучение \_\_\_\_\_

<b>Перечень представленных документов при приеме на обучение</b>	<b>Отметка о представлении документов</b>
копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего	
копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
личное дело учащегося (для поступающих в течение учебного года)	
копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования)	
копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)	
копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
аттестат об основном общем образовании (при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования)	
документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в РФ (для родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, являющихся иностранными гражданами или лицом без гражданства)	

Документы получил \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись ФИО

М.П.

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