

Приложение 3  
к приказу МБОУ «Янтарненская школа  
имени В.В. Кубракова»  
№ 63 от 13.02.2023 года

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору МБОУ  
«Янтарненская школа имени В.В. Кубракова»  
Цыпляевой Юлии Валериевне

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии заявителя))

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Янтарненская школа имени В.В. Кубракова» моего ребенка  
(сына, дочь, подопечного (ую)) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии)

в порядке перевода из \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Отец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Законный представитель \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Наличие особого права приема:

- Первоочередного \_\_\_\_\_

(военнослужащий; проходящий военную службу по контракту; уволенный с военной службы при достижении предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями; сотрудник полиции; сотрудник ОВД; сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы господанадзора, таможенных органов), (Ф.И.О. (последнее - при наличии))

Мой сын (дочь, подопечный (ая)) имеет потребность в обучении 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 № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обучение моего(ей) сына (дочери, подопечного(ей)) по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_ обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературы на родном \_\_\_\_\_ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_;

- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_  
или

копия документа, подтверждающего родство заявителя \_\_\_\_\_;

- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства \_\_\_\_\_  
(при необходимости);

- 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)

- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества \_\_\_\_\_;

- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии \_\_\_\_\_  
при наличии

\_\_\_\_\_;

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

С уставом МБОУ «Янтарненская школа имени В.В. Кубракова», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

Даю согласие МБОУ «Янтарненская школа имени В.В. Кубракова» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его (ее) обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи