

Регистрационный номер  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ «Рубежненская СОШ»  
Хаджиевой Кульсум Зайнуловне

(ФИО родителя (законного представителя),  
зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_ ,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Рубежненская СОШ».

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 литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Рубежненская СОШ», ознакомлен(а).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания в \_\_\_\_\_ .

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Приложения к заявлению:

- копия свидетельства о рождении;
- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- медицинская карта и полис медицинского страхования ребенка;
- копия документа о регистрации по месту жительства или месту пребывания на территории села (справка о составе семьи);
- копия страхового свидетельства обучающегося (СНИЛС);
- 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).
- копия документа на льготу.