|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Зачислен в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс.*  *Приказ по учащимся № \_\_\_\_\_*  *«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ года* | Директору КОГОБУ СШ пгт Верхошижемье | | | |
| Одинцовой Надежде Георгиевне | | | |
| от |  | | |
|  |  | | |
| проживающей по адресу: | | |  |
|  | | | |
|  | | | |
| контактный телефон: | |  | |
|  | | | |
| адрес электронной почты: | | | |
|  | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу зачислить моего сына (дочь) |  |
|  | |
| (фамилия, имя, отчество) | |
|  | |
| (дата рождения, место рождения) | |
| в первый класс КОГОБУ СШ пгт Верхошижемье на очную форму обучения | |
|  | |
|  | |
| На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка | |
|  | |
| (фамилия, имя, отчество) | |
| поступающего в 1-й класс, обучение на русском языке и изучение родного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | ( ) |
| дата |  | подпись |  | расшифровка |

|  |
| --- |
| Уведомляю о потребности моего ребенка для моего ребенка |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |
| в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. |
| Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе КОГОБУ СШ пгт Верхошижемье |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| . |  |  |  | ( ) |
| дата |  | подпись |  | расшифровка |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| К заявлению прилагаются: | | | | |
| 1. копия паспорта родителя | |  | | |
| (указать ФИО) | | | | |
| 1. копия свидетельства о рождении | | |  | |
| (указать ФИО) | | | | |
| 1. копия свидетельства о регистрации   по месту жительства на закрепленной территории | | | |  |
| (указать ФИО) | | | | |
| 1. СНИЛС |  | | | |
| (указать ФИО) | | | | |
| 1. копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении ребёнка | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, локальными нормативными актами КОГОБУ СШ пгт Верхошижемье, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | |  |
|  |  |  | |  | ( ) | |
| дата |  | подпись | |  | расшифровка | |

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и мой ребёнок, ученик КОГОБУ СШ пгт Верхошижемье, не возражаем против участия в следующих видах общественно-полезного труда:

* Дежурство по классу *(кроме мытья полов)*
* Дежурство по школе *(7-11 классы)*
* Уборка территории вокруг школы в осенне-весенние периоды
* Отработка летней трудовой практики *(пришкольный участок, укладка дров, ремонт школьной мебели)*

«…...» …………………… 20…… год

Подпись родителя: …………………………………………………..……………….(………………………………*……….…*)