

Директору МАОУ «СОШ № 9» г. Канаш ЧР  
Шантенковой И.М.

от \_\_\_\_\_,  
зарегистрированной (го) по адресу:  
г. Канаш, ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_, кв. \_\_\_\_\_,  
проживающей (го) по адресу:  
г. Канаш, ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_, кв. \_\_\_\_\_,  
контактный телефон: 8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированную(ого) по адресу: проживающую по адресу: г.  
\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_, кв. \_\_\_\_\_, на обучение по образовательной программе  
\_\_\_\_\_ общего образования, в \_\_\_\_\_-й класс МАОУ «СОШ №9» г. Канаш ЧР.

Мой ребенок имеет преимущественное, внеочередное, первоочередное право приема на  
обучение, так как (поставить галочку напротив основания):

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра (отмечают в отношении поступающих на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- относится к детям военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, уволенных с военной службы при достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями;
- относится к детям сотрудников 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 органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;
- относится к детям сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, принудительного исполнения, противопожарной службы, таможенных органов: действующих сотрудников, умерших в течение года после увольнения вследствие заболевания или увечья, полученного при прохождении службы; уволенных из-за заболевания или увечья, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья или заболевания;
- другое основание (указать в соответствии с законодательством РФ)

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 родной литературы на родном \_\_\_\_\_ языке.

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАОУ «СОШ №9» г. Канаш ЧР, ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

Даю согласие МАОУ «СОШ №9» г. Канаш ЧР 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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

Приложения к заявлению:

- копия паспорта \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ 1 л. в 1 экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении \_\_\_\_\_, на \_\_\_ л. в 1 экз.;

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_