

Директору МАОУ СШ № 2 г. Михайловска  
Бараковских Елене Александровне

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полностью))

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приёме на обучение

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя отчество ребёнка, дата рождения)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

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

в \_\_\_\_\_ класс МАОУ СШ № 2 г. Михайловска в очередном /во внеочередном порядке.  
(нужное подчеркнуть)

Уведомляю о потребности моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество ребёнка)

в обучении по адаптивной образовательной программе в соответствии с заключением  
психолого-медико-педагогической комиссии (если есть такое заключение).

Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе  
МАОУ СШ № 2 г. Михайловска.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об  
образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего  
ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя отчество ребёнка)

обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на  
русском языке.

С уставом на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной  
аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников  
МАОУ СШ № 2 г. Михайловска ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_