

Директору  
Муниципального общеобразовательного  
учреждения «Победненская школа»

От (кого) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Тел. моб \_\_\_\_\_

Эл.почта: \_\_\_\_\_

### Заявление

**о зачислении в Муниципальное общеобразовательное учреждение «Победненская школа», осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам общего образования, в порядке перевода из другой организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности (МОУ «Победненская школа»)**

Прошу зачислить в порядке перевода из образовательной организации \_\_\_\_\_

(полное и сокращенное наименование исходной организации)

в \_\_\_\_\_ класс МОУ «Победненская школа» моего сына(дочь) \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

Число, месяц год рождения \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

на обучение по основной образовательной программе: начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования (*нужное подчеркнуть*) и на основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Наличие внеочередного, первоочередного и преимущественного права на обучение \_\_\_\_\_ (*да/нет*).

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» заявляю о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с Коллегиальным заключением психолого-медико-педагогической комиссии или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (*заполняется только при наличии Коллегиального заключения ПМПК*):

(дата, № заключения ПМПК)

Даю/не даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (*в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе*).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Язык образования: \_\_\_\_\_

(*в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка*)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_

(*в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка*)

Государственный язык Республики Крым: \_\_\_\_\_

(*в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым*)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на сайте образовательного учреждения, ознакомлен(ознакомлена)/ не ознакомлен (не ознакомлена) (*нужное подчеркнуть*)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю \_\_\_\_\_

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

К заявлению прилагаю копии документов: св-во о рождении ребёнка, св-во о регистрации ребёнка (форма №8) или по месту пребывания (форма №3), копию паспорта родителя, мед.карту о прохождении медкомиссии, справку-разрешение на обучение от врача (до 30.06.2026), а также на свое усмотрение \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

(Фамилия, инициалы)