

Директору МБОУ «СОШ № 2»
Сергеевой Светлане Анатольевне

ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я
являюсь, в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребёнке (поступающем)

- 1.1. Фамилия: _____
1.2. Имя: _____
1.3. Отчество (при наличии): _____
1.4. Дата рождения: _____
1.5. Адрес места жительства: _____
1.6. Адрес места пребывания: _____
1.7. Номер телефона поступающего (при наличии): _____
1.8. Адрес электронной почты поступающего (при наличии): _____

2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

- 2.1. Фамилия: _____
2.2. Имя: _____
2.3. Отчество (при наличии): _____
2.4. Адрес места жительства: _____
2.5. Адрес места пребывания: _____
2.6. Номер телефона (при наличии): _____
2.7. Адрес электронной почты (при наличии): _____

2.8. Фамилия: _____
2.9. Имя: _____
2.10. Отчество (при наличии): _____
2.11. Адрес места жительства: _____
2.12. Адрес места пребывания: _____
2.13. Номер телефона (при наличии): _____
2.14. Адрес электронной почты (при наличии): _____

3. Право приема в общеобразовательную организацию во внеочередном,
первоочередном порядке (указывается при наличии)
_____ (наименование льготы)

4. Наличие преимущественного права на зачисление (указывается при наличии)
_____ (да/нет) (имеют право преимущественного приема на обучение по
образовательным программам начального общего образования в государственную или
муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и
неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых
являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями
(законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка.

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной
образовательной организации (указывается при наличии)

5. Параметры обучения:

5.1. В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего образования прошу использовать _____ язык образования: (в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14, ч.6 и локальным нормативным актом образовательной организации) **Подпись** _____

5.2. Выбираю 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) **Подпись** _____

6. Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (указывается при наличии) _____ (да/нет) **Подпись** _____

7. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____ (да/нет) **Подпись** _____

8. Индивидуальный номер заявления _____ «___» _____ 20___ г.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): **Подпись** _____

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен(а): **Подпись** _____

Выражаю свое согласие на обработку персональных данных.

Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата _____ **Подпись** _____