

Директору МАОУ «Средняя школа № 1»
С. В. Беликову

Регистрационный № _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

в первый класс вашей школы на обучение по основной общеобразовательной программе,

прибывшего из _____.

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребёнка _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребёнка _____

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей) ребёнка _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приёма _____

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или)
в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с
ограниченными возможностями здоровья _____

Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной основной
общеобразовательной программе в МАОУ «Средняя школа № 1» (вариант _____).

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Перечень представленных документов (нужное подчеркнуть):

1.	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
2.	Копия свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя
3.	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)

4.	Копия документа о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или справка о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства
5.	Копии документов, подтверждающих право первоочередного приёма на обучение
6.	Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приёма на обучение)
7.	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
8.	

Информацию о результатах рассмотрения заявления о приёме на обучение прошу направить на адрес (почтовый и(или) электронный) _____.

Согласен(на, ны) на размещение информации о результатах рассмотрения заявления о приёме на обучение в личном кабинете ЕПГУ (при условии завершения прохождения процедуры регистрации в единой системе идентификации и аутентификации).

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены. Согласны на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном федеральным законодательством.

Согласны/не согласны на групповые занятия школьного педагога-психолога с моим ребёнком.

Дата _____

Подпись _____