

Директору МБОУ «Подгорновская СОШ»  
Севрюковой Марии Сергеевне  
Заявителя (родителя/законного представителя)

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в **1 класс** для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной программе) и сообщаю следующие сведения:

#### 1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_
- 1.2. Имя: \_\_\_\_\_
- 1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
- 1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_
- 1.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность ребенка:
  - 1.5.1. Тип документа: \_\_\_\_\_
  - 1.5.2. Серия: \_\_\_\_\_
  - 1.5.3. Номер: \_\_\_\_\_
  - 1.5.4. Кем выдан \_\_\_\_\_
  - 1.5.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_
  - 1.5.6. Номер актовой записи \_\_\_\_\_
- 1.6. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
- 1.7. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

#### 2. Сведения о заявителе

- 2.1. Родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя: \_\_\_\_\_
- 2.2. Тип родства: \_\_\_\_\_
- 2.3. Дата рождения: \_\_\_\_\_
- 2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
  - 2.4.1. Тип документа: \_\_\_\_\_
  - 2.4.2. Серия: \_\_\_\_\_
  - 2.4.3. Номер: \_\_\_\_\_
  - 2.4.4. Кем выдан \_\_\_\_\_
  - 2.4.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_
  - 2.4.6. Код подразделения \_\_\_\_\_
- 2.6. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
- 2.7. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

#### 3. Второй родитель/законный представитель (при наличии):

- 3.1. Тип родства: \_\_\_\_\_
- 3.2. Дата рождения: \_\_\_\_\_
- 3.3. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
  - 3.3.1. Тип документа: \_\_\_\_\_
  - 3.3.2. Серия: \_\_\_\_\_
  - 3.3.3. Номер: \_\_\_\_\_
  - 3.3.4. Кем выдан \_\_\_\_\_
  - 3.3.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_
  - 3.3.6. Код подразделения \_\_\_\_\_
- 3.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
- Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

#### 4. Контактные данные заявителя

- 4.1. Телефон: \_\_\_\_\_
- 4.2. Электронная почта (E-mail): - \_\_\_\_\_

**5. Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:** Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

а. в школе обучаются его полнородные и не полнородные брат и (или) сестра:

б. относится к детям военнослужащих;

в. относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы;

г. 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;

д. относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;

е. относится к детям сотрудников противопожарной службы;

ж. относится к детям сотрудников таможенных органов;

з. относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ)

**6.** Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) законного представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): \_\_\_\_\_

подпись

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе): \_\_\_\_\_

подпись

**7.** Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_  
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) \_\_\_\_\_

**8.** Достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах: \_\_\_\_\_  
(нужное указать: подтверждаю/не подтверждаю)

Предупрежден об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных мною заявлении и документах, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Заявитель ознакомлен(а):**

- С уставом образовательной организации (учреждения)  
 Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности  
 Со свидетельством о государственной аккредитации  С образовательными программами  
 С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

---

**Заявителем предоставлены следующие документы:**

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- свидетельство о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);
- документ, подтверждающий наличие льгот;
- иные документы

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_