

Директору МОБУ «СОШ № 1» пгт. Пойковский  
Кокореву В.Н.  
от родителя (законного представителя)

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в МБОУ «СОШ 1» пгт. Пойковский на \_\_\_\_\_ форму обучения по основной общеобразовательной программе начального общего образования с 20 \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_ учебного года и зачислить в  1  класс.

#### Сведения о ребенке

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания \_\_\_\_\_

#### Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителе (законном представителе)

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Наличие <i>внеочередного, первоочередного или преимущественного</i> права на зачисление <i>(нужное подчеркнуть)</i>	Да / Нет
Потребность в обучении ребенка по <i>адаптированной образовательной программе</i> и/или в создании <i>специальных условий</i> для организации обучения и воспитания обучающегося с <i>ограниченными возможностями здоровья</i> в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или <i>инвалида (ребёнка-инвалида)</i> в соответствии с индивидуальной программой реабилитации <i>(нужное подчеркнуть)</i>	Да / Нет
Даю согласие на обучение моего ребенка по <i>адаптированной образовательной программе</i> <i>(в случае наличия потребности)</i>	Да / Нет

Язык образования – \_\_\_\_\_.

Изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации и литературного чтения на родном языке \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

С Уставом МОБУ «СОШ № 1» пгт. Пойковский, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(-а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

<b>К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):</b>	
	Копия свидетельства о рождении ребёнка;
	Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справки о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства;
	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства
	Справка с места работы родителя при наличии права первоочередного приёма на обучение;
	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии

Другие документы (указать):

---



---



---

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

\_\_\_\_\_  
 (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Регистрация заявления:

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ дата регистрации \_\_\_\_\_

Приказ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_  
Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору МОБУ «СОШ № 1» пгт. Пойковский  
Кокореву В.Н.  
от родителя (законного представителя)

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в МБОУ «СОШ 1» пгт. Пойковский на очную форму обучения по основной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_ общего образования с 20\_\_ - 20\_\_ учебного года и зачислить в \_\_\_\_\_ класс. Окончил (обучается) \_\_\_\_\_ классов(-е) \_\_\_\_\_.

#### Сведения о ребенке

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания \_\_\_\_\_

#### Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителе (законном представителе)

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Наличие <i>внеочередного, первоочередного или преимущественного</i> права на зачисление ( <i>нужное подчеркнуть</i> )	Да / Нет
Потребность в обучении ребенка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ( <i>нужное подчеркнуть</i> )	Да / Нет
Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае наличия потребности)	Да / Нет

Язык образования – \_\_\_\_\_. Изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации – \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на \_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

С Уставом МОБУ «СОШ № 1» пгт. Пойковский, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(-а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))