

Образец

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЗАЧИСЛЕНИИ В МУНИЦИПАЛЬНУЮ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ**

Куда: в муниципальное
бюджетное общеобразовательное
учреждение «Средняя школа №20»

Кому: директору, Поляковой
Людмиле Алексеевне

Прошу принять моего(ю) сына(дочь)/ меня
(нужное подчеркнуть)

Иванова Дмитрий Иванович
в 1 класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя школа №20»

1. Сведения о ребенке:

1.1. Фамилия: Иванов

1.2. Имя: Дмитрий

1.3. Отчество (при наличии): Иванович

1.4. Дата рождения: 01.04.2016

1.5. Адрес места жительства/пребывания ребенка:

г. Щекотно, ул. Троицкая, д.5, кв.1

2. Сведения о заявителе:

2.1. Фамилия: Иванова

2.2. Имя: Ирина

2.3. Отчество (при наличии): Дмитриевна

2.4. Статус заявителя (родитель (законный представитель) / поступающий)
(нужное подчеркнуть)

2.5. Дата рождения (поступающего) _____

2.6. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания
заявителя:

г. Щекотно, ул. Троицкая, д.5, кв.1

2.7. Адрес электронной почты (при наличии): ivanova@mail.ru

2.8. Контактные телефоны: 8-999-999-99-90

2.9. Сведения о втором родителе:

Фамилия: Иванов

Имя: Иван

Отчество (при наличии): Иванович

Адрес регистрации: г. Чебоксары, ул. Тимонина, д. 5, кв. 1

Адрес проживания: г. Чебоксары, ул. Тимонина, д. 1, кв. 5

Контактный телефон: 8-999-999-99-99

Электронная почта (при наличии): ivanov@mail.ru

3. Право на первоочередной/преимущественный прием в ОУ

3.1. первоочередное —

3.2. преимущественное свидетельство о рождении, Ивановой И.И., ученица 3Б класса
основание для предоставления

4. Образовательная программа: общеобразовательная программа/адаптированная общеобразовательная программа.
(нужное подчеркнуть)

4.1. Я, —,
руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)
от «—» 20 г. № — даю свое согласие на обучение моего ребенка/меня (нужное подчеркнуть) по адаптированной общеобразовательной программе.

4.2. Ребенок (поступающий) нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

5. Язык образования:

5.1. Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение моего ребенка/меня на русском языке,
(указать язык)

на получение общего образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации - русский язык.
(указать язык)

6. Иные сведения: —

7. С уставом МОУ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на).

8. Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (прилагается).

9. К заявлению прилагаю:

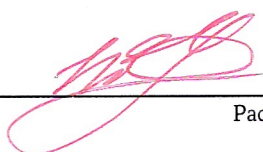
Наименование документов	Отметка в предоставлении
Копия свидетельства о рождении ребенка	✓
Копия документа, подтверждающего родство заявителя с ребенком	✓
Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего	✓
Копия(и) свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры	✓
Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства	
Копия свидетельства о регистрации ребенка (или поступающего) по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории	✓
Справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства	
Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (для льготной категории)	
Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии	
Копия документа, подтверждающего право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан)	
Согласие родителя (законного представителя) ребенка или поступающего на обработку персональных данных	✓
Аттестат об основном общем образовании	
Иные документы:	

9. Дата и время подачи заявления: _____ / _____

Подпись заявителя: _____

Подпись

Расшифровка

 / Иванова И.Д.