

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Зачислить в 1 класс  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
Директор МАОУ СОШ № 1  
им. Н.И. Кондратенко  
\_\_\_\_\_/И.И. Карякина/  
(Подпись)

Директору МАОУ СОШ № 1  
им. Н.И. Кондратенко

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
эл.почта \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына)

Фамилия, имя, отчество ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Место рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Место жительства ребёнка \_\_\_\_\_

в 1 класс МАОУ СОШ № 1 им. Н. И. Кондратенко.

**Мать ребёнка:** ФИО \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

эл.почта \_\_\_\_\_

**Отец ребёнка:** ФИО \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

эл.почта \_\_\_\_\_

Преимущество приёма в школу \_\_\_\_\_

(указать реквизиты справки с места работы)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий обучения \_\_\_\_\_

(указать реквизиты документа)

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» \_\_\_\_\_ на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

(согласен (ны) или не согласен)

\_\_\_\_\_  
(подпись матери)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Не возражаю против обработки своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ.

\_\_\_\_\_  
(подпись матери)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись отца)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_  
(указать реквизиты справки с места работы)

Информация о потребности ребёнка 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) и инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

\_\_\_\_\_  
(указать реквизиты документа)

С организацией обучения моего ребёнка по АООП и получением по окончании основного общего образования свидетельства соглас(ен) на .

\_\_\_\_\_  
личная подпись заявителя

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МАОУ СОШ № 1 им. Н.И. Кондратенко, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а)**

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

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: \_\_\_\_\_

по почте на указанный адрес проживания \_\_\_\_\_

при личном обращении \_\_\_\_\_

При подаче настоящего заявления предъявлены (отметить):

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
2. Для детей, проживающих на закрепленной территории (при зачислении ребенка в первый класс):
  - 2.1. Копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя,
  - 2.2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории:
  - 3.1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:
  - 4.1. Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка),
  - 4.2. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.
5. Документ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии).
6. Документ о потребности ребенка или поступающего 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 (при наличии).
7. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).
8. Иное

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_ (подпись).