

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
номер и дата регистрации заявления

Директору МБОУ Затонновская ООШ

Сидоровой Н.С.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Домашний адрес: (место фактического проживания) \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Е -mail: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

О зачислении гражданина в учреждение

Заявление.

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, дата рождения, адрес места жительства или места пребывания ребенка )  
\_\_\_\_\_ в 1 класс МБОУ Затонновская ООШ.

\_\_\_\_\_ (информация о наличии права внеочередного, первоочередного или  
преимущественного приема (при наличии))

\_\_\_\_\_ (информация о потребности ребенка или поступающего в обучении по АОП и (или) в создании  
специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в  
соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с (при  
наличии) ИПР)

\_\_\_\_\_ На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_ обучение на  
\_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном  
\_\_\_\_\_ языке.

Я, \_\_\_\_\_, в  
соответствии во ст.42.п.3 Федерального Закона об образовании даю (не даю) согласие на  
психологическое сопровождение:

1. Психодиагностику;
2. Психокоррекционную развивающую и профилактическую деятельность;
3. Консультирование и просвещение

4. Моего ребенка \_\_\_\_\_, обучающегося \_\_\_\_\_  
класса на весь период обучения в данном обучении.

Родители:

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или места пребывания \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или места пребывания \_\_\_\_\_

1.С уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со  
свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и  
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, а также с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

2. На обработку персональных данных родителей и ребенка согласна (ен).

3. На обучение ребенка по АОП (в случае необходимости) согласна (ен).

Приложения к заявлению:

копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_ ;

копия свидетельства о рождении или документа, подтверждающего родство \_\_\_\_\_ ;

копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

копия документа о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;

справка с места работы родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) \_\_\_\_\_ ;

копия заключения ПМПК (при наличии) \_\_\_\_\_ .

---

Документы, предоставленные родителями (законными представителями) по своему усмотрению

---

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Подпись \_\_\_\_\_