

Директору МОУ Выровской СОШ  
Нагорновой А.В.

родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

адресу: \_\_\_\_\_  
проживающего по

ст. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

сот. телефон \_\_\_\_\_

### Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

- **Сведения о ребенке**
  - Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_
  - Дата рождения: \_\_\_\_\_
  - Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
  - Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_
- **Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)**
  - Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_
  - Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
- Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_
- **Контактные данные (родителя, законного представителя)**
  - Телефон: \_\_\_\_\_
  - Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_
  - **Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу (вид права и основание)**
- **Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (имеется/не имеется)** \_\_\_\_\_  
*(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)*  
*(указать необходимые специальные условия)*
  - На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе согласен (на). \_\_\_\_\_
- **Язык образования** \_\_\_\_\_
- **Изучение родного языка**
  - \_\_\_\_\_ Пр  
ошу организовать для моего ребенка изучение родного \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ языка и литературы (литературного чтения) на родном \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ языке.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами МОУ

Выровской СОШ, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): С правилами приема в первый класс ознакомлен (а): \_\_\_\_\_  
На обработку персональных данных согласен (сна): \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заявителем предоставлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
  - копия свидетельство о рождении ребенка;
  - копия свидетельства о рождении полнородных и не полнородных брата и (или) сестры *(в случае использования преимущественного приема на обучение)*
  - копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории);
  - копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
  - документ, подтверждающий наличие льготы*(при наличии)*
  - копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии *(при наличии)*.
- Другие документы (перечислить) \_\_\_\_\_

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_