

Директору
бюджетного общеобразовательного учреждения
Сокольского муниципального округа
«Воробьёвская основная общеобразовательная
школа»
Гутову Александру Александровичу

От _____
(ФИО родителя (законного представителя))

заявление.

Прошу принять мою дочь/моего сына в 1 класс 2023 – 2024 учебного года.

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка _____

2. Число, месяц и год рождения ребенка: _____.

3. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка:

4. Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (законный представитель)	Мать (законный представитель)
Ф.И.О. (последнее – при наличии) _____	Ф.И.О. (последнее – при наличии) _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____
Номер телефона _____	Номер телефона _____

5. Ребенок имеет (не имеет) право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да,-)

В соответствии с ФЗ от 27.05.1998 г. N 76-ФЗ "О статусе военнослужащих"	
В соответствии с ФЗ от 07.02.2011 г. N 3-ФЗ "О полиции"	
В соответствии с ФЗ от 30.12. 2012 г. N 283-ФЗ "О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации"	
Ребенок, проживающий в одной семье и имеющий общее место жительства с братьями и (или) сестрами, уже обучающимися в школе (указать фамилию, имя и класс брата/сестры в 2022-2023 уч.г.)	

6. Потребность ребенка 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;

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. Прошу организовать для моего ребенка обучение на языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С уставом БОУ СМО «Воробьёвская ООШ», 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 обучающихся, ознакомлен(а):

_____ Подпись: _____
(дата)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ Подпись: _____
(дата)

К заявлению прилагаю:

Наименование документа	Отметка о предоставлении (да, -)
копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	
копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);	
копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема)	
копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества;	
копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	

Подпись: _____

_____ (дата)

Заполняется уполномоченным лицом школы, принимающим заявление

Способ подачи заявления: _____

Рег.№ _____

« _____ » _____ Г.