

Директору
МКОУ Алтайская СОШ
Черногорской Девы Сергеевны
Ф.И.О. директора

от
Иванова Ивана Ивановича
Ф.И.О. заявителя (полностью)

Место жительства:
деревня село Алтай
улица Ленина
дом 1, квартира 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (меня) Иванова Петра
(подчеркнуть) (сына, дочь, опекаемого (указать))
Ивановича

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
в 1 класс общеобразовательной
указывается направление класса (группы)

с формой обучения (отметить): - очная - очно-заочная - заочная

Сведения о поступающем в организацию:

Дата рождения: 01 января 2015

Место рождения: с. Алтай

Место жительства: с. Алтай ул. Ленина дом 1, кв. 1
8000000000

город, улица, дом, квартира телефон

Прибыл(а) из дошкольной группы МКОУ Алтайская СОШ
города, села, района, школы, детского сада

Окончил(а) _____ класс (при приеме в 1 класс не заполняется).

1	Изучал(а) иностранный язык	
2	Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке)	<u>русский</u>
3	Родной язык из числа языков народов РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)	<u>русский</u>
4	Государственный язык республики РФ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики РФ)	<u>русский</u>

при приеме в 1 класс пункт 1 не заполняется.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Иванова Ирина Ивановна
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Место жительства: с. Астасай, ул. Ленина, д 1, кв. 1
дом. тел.: 20-0-00 моб. тел.: 800000000000 E-mail: _____

Отец:

Иванов Иван Иванович
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Место жительства: с. Астасай, ул. Ленина, д 1 кв 1.
дом. тел.: 20-0-00 моб. тел.: 800000000000 E-mail: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: внеочередного
(указать наличие права)

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации не имеется.
(имеется потребность/не имеется)

Согласие родителя(ей) (законных представителя(ей) ребенка, согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

(согласен(ы)/не согласен(ы))

Ознакомлен(а) с уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) Иванов
подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, поступающего

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» Иванов
подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, поступающего

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копию документа о регистрации или поступающего по месту жительства или по месту проживания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение;
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- разрешение МОУО на прием в 1 класс ребенка, не достигшего возраста 6 лет 6 месяцев, а также достигшего возраста более 8 лет на 01 сентября текущего года (при зачислении в 1 класс);
- документ, подтверждающий родство заявителя (оригинал свидетельства о рождении ребенка) (для приема детей, не проживающих на территории МО, за которой закреплена муниципальная общеобразовательная организация);
- документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) (для приема ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства);
- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ (для приема ребенка, поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства);
- личное дело обучающегося (при приеме на обучение в порядке перевода из другой образовательной организации);
- документы, содержащие информацию об успеваемости учащегося в текущем учебном году (выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации), заверенные печатью образовательной организации, из которой выбыл учащийся, и подписью ее руководителя (уполномоченного им лица) (при приеме на обучение в порядке перевода из другой образовательной организации);
- аттестат об основном общем образовании;
- другие документы (указать): _____

« 03 » апреля 20 21 г.

Иванов
(подпись заявителя)

И.И. Иванов
расшифровка подписи

Регистрация заявления:

Регистрационный номер _____

Дата регистрации: _____