

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество ребенка (полностью)

в 1 (первый) класс МАОУ СОШ № 36

Сведения о ребенке: число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях) ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Наличие льгот по федеральному законодательству: **имеется\*/не имеется** (подчеркнуть)

\*Право первоочередного приема (выбрать):

- ребёнок военнослужащих,  
 ребёнок сотрудников полиции,  
 ребёнок сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции,  
 ребёнок сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти.

Справку с места работы № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. прилагаю.

\*Право преимущественного приема (выбрать):

- обучается брат (сестра) ребенка, проживающий (ая) с ним (ней) в одной семье и имеющий (щая) общее место жительства).

Справку о совместном проживании № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
прилагаю.

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения:

*имеется/не имеется (указать):* \_\_\_\_\_

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (заключение ПМПК): *согласен/не согласен (указать)* \_\_\_\_\_

(подпись)

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, права и обязанности обучающихся **ознакомлен(а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

К заявлению прилагаются (выбрать):

- Копия свидетельства о рождении ребенка
- Копия документа о регистрации ребенка по: (нужное подчеркнуть) месту жительства/ месту пребывания
- Копия паспорта родителя (законного представителя) с адресом регистрации
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
- Согласие на обработку персональных данных
- Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка
- Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии
- Справка о совместном проживании с братом и (или) сестрой, которые обучаются в МАОУ СОШ № 36

Дополнительно предоставлены:

- Медицинская карта ребенка (по форме № 26/у-2000)
- Копия СНИЛС ребенка
- Фото 3х4 (две)

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации. Выбор языка образования: *русский язык*.

Изучение предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» или «Родной язык и родная литература» прошу организовать на *родном русском языке*.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Заявление зарегистрировано в журнале приема заявлений о приеме на обучение в МАОУ СОШ № 36. Индивидуальный номер заявления о приеме на обучение: \_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_.