

Директору МБОУ СОШ № 1  
им. Г.И.Свердликоса ст. Павловской  
Кадыровой Е.О.

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

проживающей (го) по

адресу \_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

(наименование МОУ)

моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО (последнее при наличии) ребенка, поступающего)

меня - для поступающего \_\_\_\_\_

1. Дата рождения ребенка (поступающего): « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

2. Место рождения ребенка (поступающего): \_\_\_\_\_

3. Свидетельство о рождении ребенка (паспорт - по достижении 14-летнего возраста):  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

4. Адрес регистрации ребенка (поступающего): \_\_\_\_\_

5. Адрес проживания (пребывания) ребенка поступающего): \_\_\_\_\_

6. Из какого класса, какой общеобразовательной организации переводится (при поступлении во второй - одиннадцатый класс): \_\_\_\_\_

7. На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ  
«Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка (меня  
- для поступающего), \_\_\_\_\_

ФИО (последнее при наличии) ребенка (поступающего)

поступающего в \_\_\_\_\_ класс, обучение на русском языке и изучение родного русского  
языка и изучение литературного чтения на родном русском языке.

Заявитель - родитель (законный представитель) ребенка:

1. ФИО (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

2. Вид документа, подтверждающего  
личность \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем и когда  
выдан \_\_\_\_\_

3. Сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя (№, серия  
дата выдачи, кем выдан) \_\_\_\_\_

4. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

5. Адрес проживания (пребывания): \_\_\_\_\_

6. Контактный телефон (заполняется и поступающим): \_\_\_\_\_

7. E-mail (заполняется и поступающим): \_\_\_\_\_

Сведения о праве преимущественного приема \_\_\_\_\_

ФИО (последнее при наличии) ребенка или поступающего

на обучение (в случае отсутствия права первоочередного приема в МОО поставить прочерк) в МБОУ СОШ № 1 им. Г.И.Свердликова  
наименование МОО

\_\_\_\_\_

(указать категорию, к которой относится ребенок при получении первоочередного права предоставления места в МОО, либо указать ФИО братьев и (или) сестер ребенка, класс, в котором они обучаются)

\_\_\_\_\_

Сведения о потребности 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка - инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации :

\_\_\_\_\_ в случае, если данная потребность отсутствует, поставить прочерк

Согласен/ не согласен (нужное подчеркнуть) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе, если такая необходимость отсутствует, подписи не ставятся)

К заявлению прилагаются (отметить «V» прилагаемые документы):  
копия свидетельства о рождении (или документа, подтверждающего родство заявителя)

\_\_\_\_\_ ФИО (последнее при наличии) ребенка  
копия документа, подтверждающего установление опека или попечительства (при необходимости)

\_\_\_\_\_ ФИО (последнее при наличии) ребенка

копия свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справки о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (при поступлении в первый класс)

\_\_\_\_\_ ФИО (последнее при наличии) ребенка полностью

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

\_\_\_\_\_ ФИО (последнее при наличии) родителя (законного представителя) или поступающего

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

\_\_\_\_\_ ФИО (последнее при наличии) ребенка полностью

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

\_\_\_\_\_ ФИО (последнее при наличии) ребенка полностью

Достоверность и полноту указанных сведений  
подтверждаю \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления «\_\_» «\_\_\_\_\_» 2021 г.

\_\_\_\_\_   
подпись заявителя

\_\_\_\_\_   
ФИО заявителя

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МОО \_\_\_\_\_ ознакомлен.

\_\_\_\_\_   
подпись родителя (законного представителями поступающего)

\_\_\_\_\_   
ФИО родителя (законного представителя или поступающего)

\_\_\_\_\_   
подпись родителя (законного представителями поступающего)

\_\_\_\_\_   
ФИО родителя (законного представителя или поступающего)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МОО на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

\_\_\_\_\_   
подпись родителя (законного представителями поступающего)

\_\_\_\_\_   
ФИО родителя (законного представителя или поступающего)

\_\_\_\_\_   
подпись родителя (законного представителями поступающего)

\_\_\_\_\_   
ФИО родителя (законного представителя или поступающего)