

Директору \_\_\_\_\_

*Фамилия, имя, отчество директора*

\_\_\_\_\_ *полное наименование организации*

Заявителя (родителя/законного представителя):

\_\_\_\_\_ *Фамилия, имя, отчество*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения с 01.09.20\_\_\_\_ по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) \_\_\_\_\_ программе и сообщая следующие сведения:

### 1. Сведения о ребенке

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.5. Место рождения: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество: \_\_\_\_\_

1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.6.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

1.6.2. Серия: \_\_\_\_\_

1.6.3. Номер: \_\_\_\_\_

1.6.4. Кем выдан \_\_\_\_\_

1.6.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_

1.6.6. Номер актовой записи \_\_\_\_\_

1.7. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

1.8. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о заявителе

2.1. Родители/законные представители/лицо, действующее от имени законного представителя:

\_\_\_\_\_

2.2. Мать: \_\_\_\_\_

2.3. Сведения о документе, удостоверяющем личность:

2.3.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

2.3.2. Серия: \_\_\_\_\_

2.3.3. Номер: \_\_\_\_\_

2.3.4. Кем выдан \_\_\_\_\_

2.3.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_

2.3.6. Код подразделения \_\_\_\_\_

2.4. Отец: \_\_\_\_\_

2.5. Сведения о документе, удостоверяющем личность:

2.5.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

2.5.2. Серия: \_\_\_\_\_

2.5.3. Номер: \_\_\_\_\_

2.5.4. Кем выдан \_\_\_\_\_

2.5.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_

2.5.6. Код подразделения \_\_\_\_\_

2.6. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

2.7. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

### 3. Контактные данные заявителя

3.1. Телефон: \_\_\_\_\_

3.2. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

### 4. Параметры обучения

4.1. Язык образования: \_\_\_\_\_

4.2. Родной язык: \_\_\_\_\_

Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

5. Наличие преимущественного права на зачисление \_\_\_\_\_

*Да/нет*

**6. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы):** \_\_\_\_\_

**Заявитель ознакомлен(а):**

- С уставом образовательной организации (учреждения)
- С лицензией на осуществление образовательной деятельности
- Со свидетельством о государственной аккредитации
- С общеобразовательными программами
- С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

---

**Заявителем предоставлены следующие документы:**

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- свидетельство о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);
- документ, подтверждающий наличие льгот;
- иные документы

---

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_