

Зачислить в 1 класс  
с «01» сентября 20\_\_ года  
Директор школы

\_\_\_\_\_ Лявина Н.В.

Приказ № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МОУ ООШ им. В.А. Секина п.  
Шарова Белинского района Пензенской области  
Н.В. Лявина

от родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в 1 класс МОУ ООШ им. В.А. Секина п. Шарова Белинского района Пензенской области.

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_

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

Адрес пребывания ребенка (поступающего):

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (поступающего):

\_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях) ребенка:

Отец (ФИО): \_\_\_\_\_

Адрес пребывания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Мать (ФИО): \_\_\_\_\_

Адрес пребывания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_ (да/нет)

Имеется ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да/нет)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка) на \_\_\_\_\_ языке; изучение «Родной язык» и «Родная литература» на русском языке как государственным \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

Согласие родителей (законных представителей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

#### **Для иностранных граждан или лиц без гражданства**

Согласие родителя (родителей) (законного (законных) представителя (представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя/поступающего)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/