

от

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
дата и место рождения ребенка

\_\_\_\_\_  
адрес места проживания ребенка

### Сведения о родителях (законных представителях)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), статус -мать, отец, опекун, попечитель

\_\_\_\_\_  
адрес места проживания родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), статус - мать, отец, опекун, попечитель

\_\_\_\_\_  
адрес места проживания родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты (при наличии)

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

\_\_\_\_\_  
Прошу организовать для моего ребёнка обучение по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого- медико- педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка- инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

нет

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе); согласие на обучение поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

нет

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на \_\_\_\_\_ родном языке.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

С уставом, 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).

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 327766045235508045123579633876966067016845890592

Владелец Сапрыкина Валентина Геннадиевна

Действителен с 29.09.2023 по 28.09.2024