

Регистрационный № _____
Время приема заявления _____

Директору МБОУ СОШ № 17
Орловой Ирине Степановне

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя **полностью**)

проживающего(ей) по адресу: _____

адрес регистрации (**по паспорту**): _____

номер телефона _____

адрес электронной почты: _____

заявление.

Прошу Вас принять на обучение моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения ребенка « ____ » _____ 20 ____ г., **в первый класс МБОУ СОШ № 17.**

Адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка: _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема (**да/нет, обоснование**): _____

Потребность ребенка (поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: **имеется** **не имеется**

Прошу организовать для моего ребенка обучение на **русском языке**.

До поступления в МБОУ СОШ № 17 ребенок посещал(а) ДОУ № _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, реализуемыми образовательными программами, Положением о внешнем виде обучающихся и другими нормативно-организационными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБОУ СОШ № 17, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие МБОУ СОШ №17 на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении, анкетных данных родителей и иных представленных мною документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, **с целью** организации обучения и воспитания при реализации образовательных программ начального общего и основного общего образования.

Согласие на прохождение тестирование на знание русского языка (для иностранных граждан или лиц без гражданства) даю не даю

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Дата « ____ » _____ 2025 г.

Подпись _____ / _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

- Копия свидетельства о рождении ребенка _____
- Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (пребывания) _____
- Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) _____
- Копия свидетельства о рождении полнородных/неполнородных брата/сестры _____
- Копия свидетельства о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования) _____
- Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) _____
- Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____