

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Директору МОУ СОШ № 48  
Прохныч Оксане Владимировне

Решение руководителя

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

ФИО руководителя

подпись

ОТ \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью

Адрес места жительства  
или места пребывания родителя  
(законного представителя):

Контактный телефон родителя  
(законного представителя)

Адрес электронной почты родителя  
(законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

|  |       |
|--|-------|
| ФИО ребенка полностью                                  | _____ |
| Дата рождения ребенка                                  | _____ |
| Адрес места жительства или<br>места пребывания ребенка | _____ |

в первый класс на \_\_\_\_\_ форму обучения  
очная, очно-заочная, заочная

имеется внеочередное, первоочередное право зачисления на обучение на основании

\_\_\_\_\_ нормативный документ

имеется право преимущественного приема, так как обучается (ются) сестра / брат

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. полнородной (ого) или полуродной (ого) сестры / брата,

\_\_\_\_\_ класс

Проживает на закреплённой за школой территории

Выбираю для моего ребенка язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

Имеется потребность ребенка в обучении по адаптированной общеобразовательной программе

да/нет

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_

подпись

**Потребность ребенка в обучении по адаптированной общеобразовательной программе отсутствует**

да/нет

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида или ребенка с ОВЗ в соответствии с:

\_\_\_\_\_ заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

да/нет

\_\_\_\_\_ индивидуальной программы реабилитации (ИПРА) (при наличии)

да/нет

**Создание специальных условий для организации обучения и воспитания не требуется**

да/нет

С порядком приема в первый класс МОУ СОШ № 48, Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

С целью обработки персональных данных, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановки в электронную очередь и зачисления в образовательное учреждение даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в документарной и электронной форме с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
подпись / расшифровка

К заявлению прилагаю следующие документы или их копии:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
подпись / расшифровка

..... линия отреза ответственным сотрудником.....

Ваше заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений и принятых документов для зачисления несовершеннолетнего ребенка, поступающего в первый класс в МОУ СОШ № 48

**Контрольный талон к заявлению № \_\_\_\_\_ «О приеме в первый класс»**

Заявителем предоставлены следующие копии документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Копии документов получил

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
МП « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

тел. 8 (4822) 51-40-97  
Директор школы: Прохныч Оксана Владимировна