

Зачислить в первый класс.

Директор \_\_\_\_\_ Тюрин В.А.

Приказ № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Советская средняя общеобразовательная  
школа» Первомайского района Оренбургской  
области (МБОУ «Советская СОШ»)  
Тюрину В.А.  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (населенный пункт, улица, № дома, квартиры)

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (родителя (законного представителя))

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (родителя (законного представителя))

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, в первый класс МБОУ «Советская  
СОШ» на обучение по программе начального общего образования по  
\_\_\_\_\_ форме обучения.

(очная, очно-заочная, заочная; в форме семейного образования, самообразования в соответствии с Уставом общеобразовательной организации)

Документ, удостоверяющий личность ребёнка (свидетельство о рождении):

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Орган, выдавший документ \_\_\_\_\_

Место рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребёнка: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребёнка: \_\_\_\_\_

Прошу создать специальные условия для получения образования:

\_\_\_\_\_ (указать при необходимости потребность в обучении по адаптированной программе начального общего образования, создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка с ОВЗ с учетом заключения ПМПК, ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА)

На обучение по адаптированной образовательной программе начального общего образования \_\_\_\_\_ (согласен / не согласен).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение по программе начального общего образования на \_\_\_\_\_ языке.

Родным языком из числа языков народов Российской Федерации считать \_\_\_\_\_ язык, в соответствии с чем прошу организовать изучение моим ребенком предметов «Родной (\_\_\_\_\_) язык» и «Литературное чтение на родном (\_\_\_\_\_) языке».

Имею право первоочередного, преимущественного приема в Учреждение на основании документа \_\_\_\_\_

Сведения о братьях (сестрах), проживающих в одной с ребенком семье (при наличии права первоочередного приема) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ ;
- 4) \_\_\_\_\_ ;
- 5) \_\_\_\_\_ ;
- 6) \_\_\_\_\_ .

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МАОУ «Володарская СОШ», основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ (дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи родителя (законного представителя))

В соответствии с ФЗ от 23.07.2006 № 152 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка \_\_\_\_\_ в целях организации работы по учету детей, сверке фактического количества контингента учащихся в Учреждении, Управлении образования, МКУ «Отдел образования администрации Первомайского района Оренбургской области». Предоставляю право осуществлять все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование.

Мои персональные данные и данные моего ребенка вправе обрабатываться посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Учреждения, Министерства образования Оренбургской области, МКУ «Отдел образования администрации Первомайского района Оренбургской области», с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

\_\_\_\_\_ (дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи родителя (законного представителя))

\*Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует весь период обучения ребёнка.

Заявление № \_\_\_\_\_

Дата приёма заявления \_\_\_\_\_