

Заявление о зачислении в муниципальную
образовательную организацию, реализующую программу общего
образования МБОУ «Покровская СШ»

(наименование образовательной организации)

(ФИО заявителя)

Заявление №

Прошу зачислить в 1 класс _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Дата рождения ребенка или поступающего: _____

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

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях))
ребенка: 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного
представителя) ребенка или поступающего:

Адрес места жительства и адрес регистрации:

2) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного
представителя) ребенка или поступающего:

Адрес места жительства и адрес регистрации:

Язык образования _____
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Прошу проинформировать меня о ходе предоставления услуги:

- ☐ - по
электронной
почте;
☐ - по телефону;
☐ - по почте.

Первоочередное / преимущественное право на зачисление:

- ☐ - имеется;
☐ - не имеется.

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
заявляю о потребности ребенка или поступающего _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе). Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Приложение:

1) Заключение педагога-психолога о психологической готовности ребенка к обучению в школе (предоставляется в случае не достижения ребенком возраста шести лет и шести месяцев, а также достижения ребенком возраста восьми лет) _____

(наименование документа)

2) Паспорт гражданина Российской Федерации _____

(наименование документа)

3) Справка с места жительства ребенка

(наименование документа)

4) Свидетельство о рождении ребенка

(наименование документа)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет – сайте образовательного учреждения, ознакомлен (ознакомлена).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

дата

(подпись)

Ф.И.О.