

Директору МБОУ «ООШ № 2»
Ермачковой О.И.

от _____
адрес _____
контактный телефон _____
эл. почта _____

заявление

Прошу зачислить в 1 класс _____ (ФИО ребенка),
_____ (дата рождения) _____ (место рождения),
проживающего по адресу _____,
контактный телефон ребёнка (при наличии) _____,
на обучение по основным образовательным программам начального общего образования в
_____ (очной, семейной и др.) форме.

Дополнительные сведения:

Отец (опекун, попечитель) _____ (ФИО)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Мать (опекун, попечитель) _____ (ФИО)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приёма: _____

Информация о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в
создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с
ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-
педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с
индивидуальной программой реабилитации _____

_____ (подпись матери) _____ (подпись отца) (при наличии информации)

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребёнка на обучение по адаптированной
образовательной программе (в случае необходимости) _____

_____ (подпись матери) _____ (подпись отца) (при наличии согласия)

На основании ст. 14 Федерального закона 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____
(Ф.И.О.), поступающего в 1 класс, обучение на _____ языке и изучение родного _____
языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, образовательными программами, локальными актами, правилами
внутреннего распорядка учащихся МБОУ «ООШ №2»

Ознакомлен (а) _____ (подпись) Дата _____
Ознакомлен _____ (подпись) Дата _____

Я (ФИО) _____,
даю своё согласие МБОУ «ООШ №2», МКУ Управлению образования, Администрации
муниципального образования Ковдорский район на сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение, использование, передачу в установленных соответствующими нормативными правовыми
актами случаях моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка до прекращения его
обучения в МБОУ «ООШ №2».

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка).
Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка).

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории (справка форма №9),
- 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);
- копия СНИЛС одного из родителей (для электронной школы).

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка)
Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка)