

Директору МБОУ «СОШ № 17»  
г. Усолье – Сибирское  
Михайловой Ольге Александровне  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *родителя (законного представителя) полностью*

**заявление.**

Прошу принять на обучение в первый класс моего сына (мою дочь)  
Ф.И.О ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес: по регистрации \_\_\_\_\_  
фактический \_\_\_\_\_  
Язык образования \_\_\_\_\_  
Родной язык \_\_\_\_\_  
Государственный язык \_\_\_\_\_  
 Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма;  
 Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ.

**Сведения о родителях**

Мать (законный представитель): фамилия \_\_\_\_\_  
имя, отчество \_\_\_\_\_  
Адрес: по регистрации \_\_\_\_\_  
фактический \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Отец (законный представитель): фамилия \_\_\_\_\_  
имя, отчество \_\_\_\_\_  
Адрес: по регистрации \_\_\_\_\_  
фактический \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *подпись*

Даю согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *подпись*

Согласие родителей на обучение по адаптированной образовательной программе: да/нет \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *подпись*

**Ознакомлен(а): с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся**

- с Уставом;
- с лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- со свидетельством о государственной аккредитации;
- с основной образовательной программой

**начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования**

Подпись \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы:

- Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) поступающего(копия);
- Свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя(копия);
- Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата (или) сестры (в случае использования права преимущественного приёма на обучение в первый класс в МБОУ «СОШ № 17», в которой уже обучаются его полнородные и неполнородные брат (или) сестра);
- Документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при необходимости) (копия);
- Документ о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории(копия) или справку о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства;
- Копия документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма;
- Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- Документ, подтверждающий право ребёнка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан) (копия).

Расписка о предоставленных документах в 1-й класс получена \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *подпись*

Зачислен(а) в \_\_\_\_\_ класс Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.