

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.  
Директор МБОУ СОШ № 32  
\_\_\_\_\_ О.Н. Синенков

Директору МБОУ СОШ № 32  
Синенкову Олегу Николаевичу

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о приеме ребенка в МБОУ СОШ № 32 на обучение по образовательным программам начального, (основного) общего образования.**

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

\_\_\_\_\_  
ФИО ребенка

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс. Дата рождения \_\_\_\_\_

Место регистрации обучающегося \_\_\_\_\_ ,

что подтверждается \_\_\_\_\_

Фактическое место жительства обучающегося \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО отца: \_\_\_\_\_

Фактическое место жительства \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Телефон отца \_\_\_\_\_

ФИО матери: \_\_\_\_\_

Фактическое место жительства \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон матери: \_\_\_\_\_

-наличие права на первоочередной или преимущественный прием \_\_\_\_\_

- потребность ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

- согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

- язык образования \_\_\_\_\_

- родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_ для реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

- ознакомлен (а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся.

- даю согласие МБОУ СОШ №32 на обработку персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
ФИО ребенка

**При подаче настоящего заявления предъявлены:**

1. Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
2. Для детей, проживающих на закрепленной территории при зачислении ребенка в первый класс:
  - оригинал свидетельства о рождении ребенка
  - свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (или по месту пребывания на закрепленной территории)
3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории при зачислении ребенка в первый класс:
  - оригинал свидетельства о рождении ребенка
4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:
  - документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)
  - документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации
5. Документ о наличии права первоочередного приема на обучение
6. Документ о потребности ребенка или поступающего в обучение по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения или воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
7. В случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программ согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.
8. Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений за № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Секретарь

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка*