

Решение руководителя

Директору МБОУ «Заречномедлинская СОШ»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г

подпись

Вид документа:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прошу зачислить в моего ребёнка \_\_\_\_\_

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

в 1 класс

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

На 1 сентября 2025 года исполнится \_\_\_\_ лет \_\_\_\_ месяцев

Гражданство \_\_\_\_\_

**Место проживания ребенка (фактическое)**

**Место регистрации ребенка (если не совпадает адресом проживания)**

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:**

**Мать ребенка:**

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_;

Место работы и должность \_\_\_\_\_;

Контактный телефон \_\_\_\_\_;

E-mail: \_\_\_\_\_;

**Отец ребенка:**

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_;

Место работы и должность \_\_\_\_\_;

Контактный телефон \_\_\_\_\_;

Адрес эл. почты E-mail: \_\_\_\_\_;

**Иной законный представитель ребенка:**

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_;

Место работы и должность \_\_\_\_\_;

Контактный телефон \_\_\_\_\_;

Адрес эл. почты E-mail: \_\_\_\_\_;

Прошу информировать о зачислении

Первоочередное / преимущественное право на зачисление

– по электронной почте;

– имеется;

– по телефону;

– не имеется.

– по почте.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 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) ребенка или поступающего)

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.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_ (дата)

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.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_ (дата)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

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

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, или поступающего, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_ (дата)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке: \_\_\_\_\_. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_ (дата)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_  
(ф и.о.)

Дата подачи заявления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

Расписку в получении копии документов получил(а)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г. Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_