Директору

_____

Фамилия, имя, отчество директора

_____

_____ *полное наименование организации*

Заявителя (родителя/законного представителя):

_____

_____ *Фамилия, имя, отчество*

_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения с 01.09.20_____ по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) _____программе и сообщаю следующие сведения:

1. **Сведения о ребенке**
   - **1.1.** Фамилия: _____
   - **1.2.** Имя: _____
   - **1.3.** Отчество: _____
   - **1.4.** Дата рождения: _____
   - **1.5.** Место рождения:_____
   - **1.6.** Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
     - **1.6.1.** Тип документа: _____
     - **1.6.2.** Серия: _____
     - **1.6.3.** Номер: _____
     - **1.6.4.** Кем выдан_____
     - **1.6.5.** Дата выдачи_____
     - **1.6.6.** Номер актовой записи_____
   - **1.7.** Адрес места жительства: _____
   - **1.8.** Адрес места пребывания:_____
2. **Сведения о заявителе**
   - **2.1.** Родитель/законный представитель/лицо действующее от имени законного представителя: _____
   - **2.2.** Тип родства: _____
   - **2.3.** Дата рождения: _____
   - **2.4.** Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
     - 2.4.1. Тип документа: _____
     - 2.4.2. Серия: _____
     - 2.4.3. Номер: _____
     - 2.4.4. Кем выдан_____
     - 2.4.5. Дата выдачи_____
     - 2.4.6. Код подразделения_____
   - **2.5.** Адрес места жительства: _____
   - **2.6.** Адрес места пребывания:_____
3. **Контактные данные заявителя**

3.1. Телефон: _____

3.2. Электронная почта (E-mail): _____

4. **Параметры обучения**
   - **4.1.** Язык образования: _____

4.2. Родной язык: _____

4.3. ☐ Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

4.4. ☐ Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

5. **Наличие преимущественного права на зачисление**_____

5.1. *Да/нет*

5.2. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации_____

6. **Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы):**_____

6.1. Заявитель ознакомлен(а):

6.2. ☐ С уставом образовательной организации (учреждения)

6.3. ☐ С лицензией на осуществление образовательной деятельности

6.4. ☐ Со свидетельством о государственной аккредитации

6.5. ☐ С общеобразовательными программами

6.6. ☐ С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

6.7.

6.8.

6.9. Дата _____ Подпись_____

6.10.

6.11.

6.12. **Заявителем предоставлены следующие документы:**

6.13. ☐ документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

6.14. ☐ свидетельство о рождении ребенка;

6.15. ☐ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);

6.16. ☐ свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);

6.17. ☐ документ, подтверждающий наличие льгот;

6.18. ☐ иные документы

6.19. _____

_____

6.20. Дата, время _____ Подпись специалиста ОУ

_____